DEMANDE DE PARTICIPATIONS COURSES 2026

Ce présent document doit être accompagné des justificatifs de participation et paiement. Afin de faciliter le remboursement, merci de joindre un RIB. Votre demande sera traitée dans les meilleurs délais.

L'adhérent Licencié		Date de Réception:
NOM:	**Section:**	
Prénom:	**Catégorie:**	Date de Remboursement:
Mail:	**Téléphone:**	

A compléter par vous					**Réservé au club**
Date	**type de course**	**montant**	**Résutlat / classement**	**Justificatif de paiement**	**Montant pris en charge**
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
TOTAL					

Je certifie sur l'honneur que les informations fournies pour la demande de participation aux courses 2026 sont exactes et complètes.

Nom: Date:

Prénom:

Signature