**BORDEREAU DE REAFFILIATION – B1 – SAISON 2023-2024**

**ASSOCIATION :**  **N° A037**

**Nom & Prénom de l’Expéditeur** :

N° Tél : Adresse Email :

**Préciser sa fonction :** [ ]  **Président (e)** [ ]  **Trésorier (e)** [ ]  **Autre** :

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Montant** |
| Affiliation du club pour la saison **2023-2024**\**Montant calculé sur le nombre de licenciés* ***2021-2022*** *soit :* ***xxxxx*** *licenciés* | **€** |

Chèque n° :

SIGNATURE

Ou virement du :

Fait à : Le :

***(1) Règlement par chèque ou virement, selon les instructions reçues de votre COMITE DEPARTEMENTAL EPGV 37***