



VILLE DE CHAROLLES

71120

Tél 03 85 24 13 97

Télécopie 03 85 24 08 20

**DEMANDE D'ATTRIBUTION DE
COUPON SPORT**

10/02/2000

BENEFICIAIRE :

Nom : Prénom :

Adresse :

Date de naissance : Fille : Garçon :

signature :

ASSOCIATION :

Nom :

Discipline :

Adresse :

Coût de la cotisation annuelle :

Age :

N° affiliation coupon sport
délivré par l'ANCV

Cachet

ATTESTATION :

Le Maire, soussigné, certifie avoir délivré un coupon sport

à

n° du coupon sport