

Demande de remboursement

Opération féminine

- Afin de bénéficier du remboursement pour une première licence féminine FFE, merci de compléter l'attestation ci-dessous en joignant un RIB et d'envoyer votre demande à l'adresse mail suivante :

secretariat@escrime-pdl.org

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Club : _____

Numéro de Licence : _____

Type de pratique : Sabre Laser Sport Santé Escrime sportive Escrime artistique Autres _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Je soussigné, _____, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements communiqués et atteste répondre aux critères d'éligibilité pour la demande de remboursement (sont considérés comme nouvelles licenciées celles qui n'ont pas pris de licences depuis 3 ans)

Fait à _____, le ____/____/____

Signature