



DEMANDE DE REMBOURSEMENT PASS'CLUB 32

NOM DE L'ASSOCIATION

FÉDÉRATION D'AFFILIATION :

PRÉSIDENT (ES) :

ADRESSE POSTALE :

✉ :

N° SIRET :

☎ :

A RETOURNER IMPÉRATIVEMENT AVANT LE 15 JUIN 2027

	LICENCIÉ(E)S		Code Pass'club 32
	Nom	Prénom	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

MERCI DE JOINDRE UN RIB ET L'ATTESTATION D'AFFILIATION FEDERALE DE VOTRE ASSOCIATION

Je soussigné(e)
des renseignements portés sur ce document.

président(e) de l'association, certifie sur l'honneur l'exactitude

Signature :

Département du Gers

Direction Sport, Jeunesse et Engagement Citoyen

Service Sport et Jeunesse

81 route de Pessan BP20569 -32022 AUCH - Cedex 9

☎ 05 62 67 41 20 ✉ : pass-club32@gers.fr - www.gers.fr