

Demande de remboursement Opération public défavorisé

• Afin de bénéficier du remboursement de la licence FFE pour l'opération public défavorisé, merci de compléter l'attestation ci-dessous en joignant un RIB, votre attestation CAF indiquant votre quotient familial (de 1 à 4) et d'envoyer votre demande à l'adresse mail suivante :

secretariat@escrime-pdl.org

Nom : _____ Prénom : _____

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

Numéro de Licence : _____ Quotient familial (CAF) : _____

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 public défavorisé, les personnes ayant un quotient familial se situant de 1 à 4)

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature