

NOM DU CLUB :	NUMÉRO D’AFFILIATION :	À ADRESSER À :
---------------	------------------------	----------------

	COMPOSITION DU MONTANT UNITAIRE				CALCUL DU MONTANT À PAYER						
	Tarif fédéral	+	Cotisation Régionale	+	Cotisation Départementale <sup>(1)</sup>	=	COÛT UNITAIRE	x	QUANTITÉ	=	TOTAL À PAYER
Affiliation <i>(Association loi 1901)</i>	<b>51,50 €</b>		<b>4 €</b>								
Agrément fédéral <i>(Autres Structures)</i>	<b>51,50 €</b>		<b>4 €</b>								
Licence Cadre Technique	<b>25,50 €</b>		<b>4 €</b>								
Licence Dirigeant	<b>21,60 €</b>		<b>4 €</b>								
Licence Praticant +18 ans	<b>21,60 €</b>		<b>4 €</b>								
Licence Praticant -18 ans	<b>11,30 €</b>		<b>4 €</b>								
Forfait Famille	<b>28,70 €</b>		<b>6 €</b>								
Licences spécifiques <i>(Sociale, PIED ou DiabetAction)</i>	<b>10,60 €</b>		X		<b>1 €</b>		<b>11,60 €</b>				
Autres licences											
Assurance	Option 1						<b>25 €</b>				
	Option 2						<b>35 €</b>				
	Option 1 <i>Forfait Famille</i>						<b>50 €</b>				
	Option 2 <i>Forfait Famille</i>						<b>70 €</b>				
Nombre de garanties de base Assurance non souscrites <sup>(2)</sup>	Assurance de base licence individuelle						<b>0,23 €</b>	À déduire uniquement sur présentation du formulaire de refus			
	Assurance de base Forfait Famille						<b>0,40 €</b>				

(1) Votée lors de l'Assemblée Générale de votre Comité Départemental

(2) Déduction uniquement sur présentation du formulaire de refus des garanties d'assurances dûment complété par le licencié

**TOTAL À PAYER AU COMITÉ ..... €**

Mode de règlement :			<input type="checkbox"/> En tant que Président de l'Association ou Dirigeant de la Structure, je certifie l'exactitude des données figurant sur ce document.
<input type="checkbox"/> Par carte bancaire via l'Extranet en date du : ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> Par virement en date du : ..... / ..... / ..... Référence : .....	<input type="checkbox"/> Par chèque n° ..... Banque : ..... En date du : ..... / ..... / .....	