

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

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

(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 : / /	