

ATTESTATION D'ADHESION - 2024/2025

Je soussigné(e) : *nom - prénom*.....

Président(e) de l'association : *nom de l'association*.....

Atteste et certifie par la présente :

L'inscription de : *nom - prénom du collégien*

pour l'année scolaire 2024/2025 afin de suivre les activités de : *nom de(s) (l')activité(s)*.....

Le montant annuel pour ces activités est de €/an

(..... €/trimestre + € frais d'adhésion à l'association).

ATTENTION ces montants ne doivent pas comprendre les frais d'achat de matériel ou d'équipement

A ce jour, la somme de€ correspondant au paiement

du trimestre 1 / 2 / 3

de l'année

a été acquittée à l'association.

Fait à la demande de l'intéressé(e)

Pour valoir ce que de droit.

Date :

(Signature et tampon de l'association)

Ce formulaire est à déposer en ligne sur le site du Département de l'Ardèche (<https://www.ardechesports.fr/collegiens/>) dans le cadre de son dispositif « Mesure en faveur du développement des pratiques culturelles et sportives des collégiens ardéchois année scolaire 2024/2025 »

+ D'INFOS : ARDECHE.FR/COLLEGIENS