



DEMANDE DE PARTICIPATION DU C.E.

Bénéficiaire de l'aide (pratiquant) :

Nom et prénom :

Adresse :

Code postal / Ville :

Information sur l'association

Association : **LEOGLISS** Agrément Jeunesse et Sport n° 33500010 du 18 mars 1999

Adresse : LEOGLISS – Maison des associations – Place Joane – 33850 LEOGNAN

Téléphone : 06 69 71 97 09

Mail : leogliss@free.fr

Information sur l'Activité

Discipline :

- Roller in Line
- Roller in Line Hockey

Coût annuel de l'inscription à cette discipline (Cotisation + licence) : _____

Participation prise en charge par le C.E. : _____

Reste à régler par le bénéficiaire : _____

Coordonnées bancaires du club :

Code banque	Code guichet	Numéro compte	Clé
13335	00301	04773602392	84

Titulaire du compte : LEOGLISS

Signature du président

Cachet de l'association

LÉOGLISS - Maison des Associations - 3 place Joane - 33850 Léognan

