

BORDEREAU RÉCAPITULATIF DE TRANSMISSION AU COMITÉ DÉPARTEMENTAL

NOM DU CLUB :	NUMÉRO D’AFFILIATION :	À ADRESSER À : CD BOUCHES DU RHONE SPORTS POUR TOUS M. PIERRE SOLA STADE GILLES JOYE 10 CHEMIN DE RASTEL 13510 EGUILLES cd13@sportspourtous.org
---------------	------------------------	--

	COMPOSITION DU MONTANT UNITAIRE				CALCUL DU MONTANT À PAYER						
	Tarif fédéral	+	Cotisation Régionale ⁽¹⁾	+	Cotisation Départementale ⁽²⁾	=	COÛT UNITAIRE	x	QUANTITÉ	=	TOTAL À PAYER
Affiliation <i>(Association loi 1901)</i>	51,50 €		3,50 €		3,20 €		58,20 €				
Agrément fédéral <i>(Autres Structures)</i>	51,50 €		3,50 €		3,20 €		58,20 €				
Licence Cadre Technique	25 €		4,00 €		4,20 €		33,20 €				
Licence Dirigeant	21,20 €		4,00 €		3,70 €		28,90 €				
Licence Praticant +18 ans	21,20 €		4,00 €		3,70 €		28,90 €				
Licence Praticant -18 ans	11,10 €		4,00 €		3,70 €		18,80 €				
Forfait Famille	28,20 €		5,50 €		1,00 €		34,70 €				
Licences spécifiques <i>(Sociale, PIED ou DiabeAction)</i>	10,40 €		X		1 €		11,40 €				
Autres licences											
Assurance	Option 1						25 €				
	Option 2						35 €				
	Option 1 Forfait Famille						50 €				
	Option 2 Forfait Famille						70 €				
Nombre de garanties de base Assurance non souscrites ⁽³⁾	Assurance de base licence individuelle						0,23 €	À déduire uniquement sur présentation du formulaire de refus			
	Assurance de base Forfait Famille						0,40 €				

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

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

(3) 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 : / /	