



## REÇU D'ADHESION

Nom de l'association : [REDACTED]

Comité : [REDACTED] Ligue : BOURGOGNE-FRANCHE-COMTE [REDACTED]

Représenté par : [REDACTED]

En qualité de [REDACTED]

Certifie avoir reçu de [REDACTED]

Un dossier d'inscription complet

Le paiement de sa cotisation annuelle d'un montant de : [REDACTED] €

(Montant en toutes lettres) [REDACTED] euros

Au titre de son adhésion à l'association sportive pour la saison sportive 2023-2024 [REDACTED]

Reçu établi à [REDACTED] le [REDACTED]

Signature [REDACTED]