



Le2008/2009

FEUILLET A REMPLIR PAR L'ATHLETE

Je soussigné Monsieur / Madame* certifie que
Monsieur / Madame / Mademoiselle* licencié(e) au club de
..... a participé :

- au championnat : (cocher la case qui convient)

interrégional ou 1/2 finale France de France

individuel par équipe

- dans la catégorie : (cocher la case qui convient)

féminin masculin

minime cadet junior sénior (2^{ème} DIV 3^{ème} DIV 1^{ère} DIV)

- Précisez votre catégorie de poids :kg

- en date du/...../..... qui s'est déroulé à

Signature de l'athlète (ou des parents pour les mineurs)

demande le versement du FND à titre personnel.

demande à ce que le FND soit versé au club.

P.S. Le remboursement de l'indemnité forfaitaire de déplacement (FND) sera versé sur le compte bancaire ou postal figurant sur le RIB (à joindre obligatoirement sauf pour ceux qui l'ont donné précédemment).

Cette feuille devra être renvoyée impérativement dans un **déla**i de quinze jours à compter de la date du championnat ci-dessus désigné.

Le remboursement ne sera effectué qu'après le versement fédéral (environ 2 mois).

* Barrer les mentions inutiles.

