



# Attestation d'adhésion à une association

Saison 2024-2025



Imprimé à remettre au CCAS

## ASSOCIATION

Nom de l'association :

Adresse :

*Atteste que*

## DEMANDEUR

Nom et prénom du responsable du foyer

Adresse :

*A inscrit les personnes ci-dessous pour la saison 2024-2025*

Nom	Prénom	Lien de parenté	Activité	Montant

Le montant total de la cotisation soit .....€ a été réglé le .....

par (moyen de paiement).....

Date	Signature du responsable du foyer	Signature du responsable et cachet de l'association