



LICENCE COLLECTIVE 2011/2012

Réservée aux hôpitaux du secteur psychiatrique et aux maisons de retraite.

Club

N° du club : Nom du club :

Etablissement

Nom de l'établissement:

Adresse :

.....

CP et Ville :

Licence

Collective 1 : de 1 à 15 pratiquants simultanés.....Licence : 300 €

◆ Joindre impérativement à cette demande, une attestation d'assurance en Responsabilité Civile couvrant les Activités Physique et Sportives.

Collective 2 : de 16 à 30 pratiquants simultanés.....Licence : 500 €

◆ Joindre impérativement à cette demande, une attestation d'assurance en Responsabilité Civile couvrant les Activités Physique et Sportives.

Collective 3 : de 31 à 45 pratiquants simultanés.....Licence : 800 €

◆ Joindre impérativement à cette demande, une attestation d'assurance en Responsabilité Civile couvrant les Activités Physique et Sportives.

Collective 4 : de 46 à 60 pratiquants simultanés.....Licence : 1050 €

◆ Joindre impérativement à cette demande, une attestation d'assurance en Responsabilité Civile couvrant les Activités Physique et Sportives.

Signature

Je soussigné(e) Président(e) de l'association certifie l'exactitude des informations portées ci-dessus.

Je soussigné(e) Directeur(trice) de l'établissement certifie l'exactitude des informations portées ci-dessus.

Date :

Date :

Signature du (de la) Président(e) du club

Signature du (de la) Directeur(trice) de l'établissement

OBLIGATOIRE

OBLIGATOIRE