



**À COMPLÉTER PAR L’AFFILIÉ(E)**

Coller une vignette rose

**À COMPLÉTER PAR LE(LA) REPRÉSENTANT(E) DU CLUB OU DE L’ASSOCIATION SPORTIVE**

Je soussigné(e) Vanoosterwyck Eric  
représentant l'association ci-dessous  
Nom : A.S.A. Les Otaries ASBL  
Adresse : Chaussée de Mons 419  
Code postal et localité : 7810 Maffle  
N° de téléphone : 0485 76 94 64

certifie sur l'honneur que :

la somme de ..... € a été payée

pour la période du 01 / 01 / 2022 au 31 / 12 / 2022

pour la pratique du sport suivant : Plongée

Date : ..... / ..... / .....

Signature et cachet

Le service intervient par bénéficiaire et par an à concurrence de :

- maximum 50 € pour les bénéficiaires de moins de 18 ans
- maximum 25 € pour les bénéficiaires de plus de 18 ans.

