

**PARTICIPATION FINANCIERE DU COS  
POUR UNE ACTIVITE SPORTIVE / ..MANUELLE../.. MUSICALE../..THEATRE..**

**INFORMATIONS RELATIVES A L'ACTIVITE**

**Période ou saison pratiquée :** .....

**Sport ou activité pratiqué(e) :** .....

**Coût total de l'activité pour la période ou la saison HORS PARTICIPATION :** .....

**Montant réglé par l'adhérent :** .....

**Nom et adresse du club :** .....

**INFORMATIONS RELATIVES AU BENEFICIAIRE**

**Adhérent :** .....

**Service ou adresse :** .....

**N° Poste ou Téléphone :** .....

**Personne concernée par le remboursement (personne inscrite dans la salle ou le club) :**

- Adhérent
- Conjoint  .....
- Enfant (à charge de - de 20 ans)  .....

**Document à fournir :**

- photocopie de la licence
- **Facture acquittée obligatoire avec tampon du club**+ RIB du club si vous souhaitez que la participation soit virée à votre club

*Sans ce formulaire dûment complété ainsi que les justificatifs cités ci-dessus, il n'y aura pas de participation.*

**Remboursement :**

- Sur votre compte (joindre votre rib) avec dossier complet
- Au club (joindre le rib du club)

**Conditions d'attribution de cette participation :**

- Un seul remboursement par an et par personne à jour de sa cotisation
- Les stages d'activités sportives et manuelles ne rentrent pas dans le critère de remboursement

Je reconnais ne bénéficier d'aucune autre réduction et je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus

Fait à ..... le ..... signature de l'adhérent

**Partie réservée au secrétariat du COS**

Montant de la participation : ..... % x ..... = .....

Réglé par virement du ...../...../.....