

# BORDEREAU RÉCAPITULATIF DE TRANSMISSION AU COMITÉ DÉPARTEMENTAL

NOM DU CLUB :	NUMÉRO D’AFFILIATION :	À ADRESSER À :  CR SPORTS POUR TOUS NA Pour le CD GIRONDE SPORTS POUR TOUS 2 AVENUE DE L UNIVERSITE MAISON REGIONALE DES SPORTS 33400 TALENCE
	N° affiliation :	

		COMPOSITION DU MONTANT UNITAIRE				CALCUL DU MONTANT À PAYER							
		Tarif fédéral	+	Cotisation Régionale <sup>(1)</sup>	+	Cotisation Départementale <sup>(2)</sup>	=	COÛT UNITAIRE	x	QUANTITÉ	=	TOTAL À PAYER	
Affiliation <i>(Association loi 1901)</i>		<b>51,50 €</b>		<b>3,00 €</b>		<b>3,00 €</b>		<b>57,50 €</b>					
Agrément à Tarif Licence <i>(Autres Structures)</i>		<b>51,50 €</b>		<b>3,00 €</b>		<b>5,00 €</b>		<b>59,50 €</b>					
Licence Cadre Technique	<i>(version numérique du magazine fédéral « Sports pour Tous Le Mag' » offerte)</i>	<b>25 €</b>		<b>3,00 €</b>		<b>3,10 €</b>		<b>31,10 €</b>					
Licence Dirigeant		<b>21,20 €</b>		<b>3,00 €</b>		<b>2,90 €</b>		<b>27,10 €</b>					
Licence Praticant +18 ans		<b>21,20 €</b>		<b>3,00 €</b>		<b>2,90 €</b>		<b>27,10 €</b>					
Licence Praticant -18 ans		<b>11,10 €</b>		<b>2,00 €</b>		<b>2,00 €</b>		<b>15,10 €</b>					
Forfait Famille		<b>28,20 €</b>		<b>4,00 €</b>		<b>3,00 €</b>		<b>35,20 €</b>					
Licences spécifiques <i>(Sociale, PIED ou DiabetAction)</i>		<b>10,40 €</b>		<del>X</del>		<b>1 €</b>		<b>11,40 €</b>					
Autres licences													
Assurance		Option 1						<b>25 €</b>					
		Option 2						<b>35 €</b>					
		Option 1 Forfait Famille						<b>50 €</b>					
		Option 2 Forfait Famille						<b>70 €</b>					
Nombre de garanties de base Assurance non souscrites <sup>(3)</sup>		Assurance de base licence individuelle						<b>0,23 €</b>	À déduire uniquement sur présentation de la lettre de refus				
		Assurance de base Forfait Famille						<b>0,40 €</b>					

(1) Votée lors de l'Assemblée Générale de votre Comité Régional

(2) Votée lors de l'Assemblée Générale de votre Comité Départemental

(3) Déduction uniquement sur présentation du formulaire de refus des garanties d'assurances dûment complété par le licencié.

**TOTAL À PAYER AU COMITÉ ..... €**

Mode de règlement :			
<input type="checkbox"/> Par carte bancaire via l'Extranet en date du : ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> Par virement en date du : ..... / ..... / ..... Référence : .....	<input type="checkbox"/> Par chèque n°..... Banque : ..... En date du : ..... / ..... / .....	<input type="checkbox"/> En tant que Président de l'Association ou Dirigeant de la Structure, je certifie l'exactitude des données figurant sur ce document.