



Yvelines  
Conseil général



# DEMANDE D'ATTESTATION

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Date de naissance :** .....

**Adresse :** .....

.....

La participation financière acquittée par l'adhérent s'élève à la somme de :

..... Euros

.....

## **TRES IMPORTANT : le dossier doit être complet**

- ✓ Fiche d'inscription
- ✓ Règlement de cotisation
- ✓ Certificat médical
- ✓ 2 enveloppes timbrées à votre adresse
- ✓ Fiche sanitaire pour les enfants
- ✓ Les bons CAF et participation municipale doivent être validés au moment de l'attestation
- ✓ Une seule attestation par adhérent