

## Demande de remboursement

### Opération féminine

- Afin de bénéficier du remboursement pour une première licence féminine FFE, merci de compléter l'attestation ci-dessous en joignant un RIB et d'envoyer votre demande à l'adresse mail suivante :

[secretariat@escrime-pdl.org](mailto:secretariat@escrime-pdl.org)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Club : \_\_\_\_\_

Numéro de Licence : \_\_\_\_\_

Type de pratique :  Sabre Laser  Sport Santé  Escrime sportive  Escrime artistique  Autres \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Je soussigné, \_\_\_\_\_, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements communiqués et atteste répondre aux critères d'éligibilité pour la demande de remboursement (sont considérés comme nouvelles licenciées celles qui n'ont pas pris de licences depuis 3 ans)

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature