

Rennes, le



ATTESTATION DE PAIEMENT - JUSTIFICATIF

Je soussigné(e), M _____, responsable de la section _____ de l'Association Sportive des Municipaux de Rennes Métropole, atteste que :

Nom	
Prénom	

Adhérent-e à :

Section(s)	

est à jour de sa cotisation pour la saison 2025-2026.

Cotisation qui s'élève à

€uros (en lettres)	
Soit € (en chiffres)	

A valoir pour ce que de droit.

Le(a) Responsable de section



ASMR, 7, rue de Viarmes 35000 Rennes – 02.23.62.10.13 (permanence le matin) E-mail: asmr@ville-rennes.fr - site web: asmunicipauxrennesmetropole.fr

n°SIRET: 398 585 711 000 11