



ATTESTATION DE PAIEMENT - JUSTIFICATIF

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

Nom	
Prénom	

Adhérent.e à :

Section :	
-----------	--

est à jour de sa cotisation pour la saison 2024-2025.

Cotisation qui s'élève à :

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

A valoir pour ce que de droit.

Le / La Responsable de section

À Rennes, le

Signature :

