



**COVID-19 - Demande de remboursement
Nouvelles licences sportives < 16 ans (période du 1.7. au 31.12.2021)**

Club :

Fédération sportive agréée :

Adresse officielle du club :

(numéro, rue)

(code postal, ville)

Président:

(prénom, nom)

E-mail :

N° de compte bancaire IBAN du club:

Code banque (code BIC) :
