

ATTESTATION FEDERALE

Fédération Française de (*discipline*) :

Je soussigné(e) (*nom et prénom*) :

En tant que Président Secrétaire Trésorier du Comité Départemental Régional

Certifie que le nombre de licenciés (*) au sein de l'association sportive désignée ci-après :

.....

pour la saison sportive écoulée (20..... - 20.....) était de :

(* Uniquement les licences de la **saison complète**

dont répartition ci-dessous :

CATEGORIES	LICENCIÉS PAR CATEGORIES	CATEGORIES	LICENCIÉS PAR CATEGORIES
DEBUTANTS (ou moins de 5 ans)	_____	JUNIORS (ou moins de 20 ans)	_____
POUSSINS (ou à partir de 5 ans)	_____	SENIORS	_____
BENJAMINS (ou moins de 13 ans)	_____	VETERANS	_____
MINIMES (ou moins de 15 ans)	_____		_____
CADETS (ou moins de 17 ans)	_____		_____
TOTAL JEUNES de moins de 17 ans	_____	TOTAL LICENCIÉS de plus de 17 ans	_____

TOTAL GENERAL :

Cachet obligatoire :

Fait à :

Date :

Signature :