#### Annexe 1



### **CLUB ou SECTION**

À retourner à la FFRS (ffrsinfogestion@free.fr)

N° de Club/ N° de Section: 44013 Département : 44 Loire Atlantique

Président(e): M DAVID Jean Claude

Adresse du club : 6, Rue de la Comète

Code postal: 44730 Ville: St Michel Chef Chef

## Coordonnées pour envoi licences / assurances

Nom: M DAVID Prénom: Jean Claude

Adresse (si différente de l'adresse du club) :

Code postal : Ville : Tél : Mail :

# Choix de la procédure

→ Licences saisies par : X le club / la Section 

□ le CODERS

Merci de bien vouloir joindre un IBAN et un MANDAT SEPA

### **Tarifs**

Licence avec assurance IA RC : 20€
 Option I.A. PLUS : 6 €

Licence sans assurance IA: 18.80 €
 Option effets personnels: 30 €

Fait à : St Michel Chef Chef Le : 19/06/2018 Signature :

13