



RECONNAISSANCE DE DETTES – LICENCE JOUEUR

Créancier

Nom de l'association : **US CAMBREFORT**

N° affiliation : **533094**

Représentée par : **ZAMORE Stéphane**

Fonction : **Président**

Adresse du siège social : **Stade de Cambrefort - Ruelle Hubert Sidambarom – Cambrefort - 97130 CAPESTERRE B/E**

Je soussigné(e)

domicilié(e)

.....

Code Postal : Ville :

atteste avoir demandé une licence au Club de l'US CAMBREFORT

pour la saison 2022/2023

Pour moi-même

Pour

Je reconnais devoir au club le montant de ma cotisation annuelle de : 100 euros --- Séniors

70 euros --- U6 à U19

50 euros --- Féminines

Je m'engage à payer cette somme au club au plus tard le 31 Octobre 2022 faute de quoi le Club sera tout à fait légitime à s'opposer à toute demande de mutation dans un autre club.

Fait à Capesterre-Belle-Eau, le/...../.....

Signature du joueur majeur (ou du représentant légal du joueur mineur)