



LIGUE  
NORMANDIE  
BADMINTON

BAD &  
HANDICAP

## FORMULAIRE REMBOURSEMENT « *Opération Licences* »

Une demande par adhérent à remplir par le responsable légal du club FFBaD

JE SOUSSIGNE(E) Nom - Prénom :

Fonction :

Club :

Courriel :

Téléphone :

ATTESTE QUE L'ADHERENT :

Nom - Prénom :

Né(e) le / / .

EST LICENCIE A LA FEDERATION FRANCAISE DE SPORT ADAPTE POUR LA SAISON EN COURS.

Fait à , le / / .

SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL DU CLUB :

### DOCUMENTS A FOURNIR :

- ✓ Le formulaire remboursement « Opération Licences » dûment rempli et signé.
- ✓ L'attestation de licence FFSA pour la saison en cours.

Soit par mail : [chopelle.normandiebad@gmail.com](mailto:chopelle.normandiebad@gmail.com)

Soit par courrier : LNB - Maison des associations  
14 bis rue Jules Grévy - 76210 BOLBEC.

