**ATTESTATION DE TARIF**

 ***(A joindre à toute demande d’aide)***

**L’association :**

**Adresse :**

**Certifie que *(Nom et Prénom de l’adhérent)***

**Date de naissance** :

**Va s’inscrire à l’activité** :

**Dont le tarif global, hors équipement, s’élèvera à :**

**€**

###### **Fait à ……………………………,**

###### **Le…………………………………2022**

**Cachet et Signature**

***(Nom et qualité du signataire)***