



**STADE
CLERMONTOIS**

Ensemble avec passion

PASS' Région LICENCE SPORTIVE

Discipline : Volley-Ball

Bénéficiaire :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Date de naissance :

Code sécurité :(celui-ci est défini par le jeune depuis son compte)

Adresse :

Carte Nationale d'Identité vérifiée : OUI NON

Etablissement scolaire :

N° dossier :

N° carte PASS'Région :

Montant à débiter : 30 euros

Ce montant est à déduire du prix de la licence
Cumul possible avec le Pass'Sport

Date et signature du bénéficiaire