

DOTATION DE COUPE 2025 «ASSOCIATIONS SPORTIVES SAINT-PAULOISES»

CORRESPONDANT DE L'ASSOCIATION :

Je soussigné(e), Madame, Monsieur
agissant au sein de l'association
en qualité de,

Atteste avoir reçu ce jour de l'OMS de Saint-Paul coupes.

OBJET DE LA DEMANDE :

- Manifestation :
- Date(s) :
- Lieu(x) :

Fait à, le

Signature :

