

**ATTESTATION D'AMATEURISME
PRESIDENT DE GSA**

Je soussigné Mme, Melle, M.
_____ Président (e) du
club _____ atteste
par le présente que le(la) joueur(euse)
_____ (nom, prénom, date de
naissance, nationalité), **ne sera pas**, durant toute la saison _____ / _____,
rémunéré(e) ou indemnisé(e) pour une participation aux entraînements ou
compétitions de mon club en tant que joueur (euse) de Volley-Ball.

De plus, je m'engage à respecter la réglementation fédérale en matière de
remboursement

de frais (Article 17 du Règlement Général des licences et des GSA).

Date :

Nom et Signature du Président

Cachet du GSA