RÉSILIATION DE LICENCE

Licence n° (ne pas remplir)

Prénom:	Nom:
---------	------

Rue:	CP/Lieu:
------	----------

Résiliation de licence Swiss Deaf Sport (démission):

- Je reconnais et honore mes obligations envers Swiss Deaf Sport jusqu'à la date de démission. Cela comprend le respect des règles explicites de procédure suivantes:
- Le formulaire de démission est remis avant fin novembre de l'année en cours (au 31 décembre). Passé ce délai, la demande de résiliation de licence sera prise en considération pour l'année suivante dont la cotisation annuelle sera facturée et devra être payée.
 - Le formulaire de démission a été cacheté et signé par le président/la présidente du club affilié (concerne les membres d'un club affilié. Autrement, le formulaire est à envoyer directement à Swiss Deaf Sport)
 - Le paiement complet de la cotisation a été effectué
 - Toutes les créances financières ont été payées (par ex. amendes, frais de cours, etc.)

Date: _____ signature: _____

Signature du parent/représentant légal
(pour les moins de 18 ans):

Signature du président/de la présidente
(Cachet du club affilié):

Swiss Deaf Sport demeure à votre disposition pour tout complément d'information.