



## ATTESTATION

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_

atteste avoir pris connaissance que la cotisation sportive de la LIFRAS, à laquelle je souscris, couvre exclusivement mes activités de hockeyeur sportif.

Cette cotisation ne couvre aucunement la pratique de la plongée sous-marine avec appareil respiratoire.

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

Signature