



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