

Section Gym Adultes

Mairie de Luynes

Place des Victoires

37230 LUYNES

Email: asl.gymadultes@gmail.com

FACTURE ACQUITTÉE – COTISATION

Saison 2026 / 2027

Je soussignée Annie Malzoppi Présidente de la Section Gym Adultes, certifie que :

Nom :

Prénom :

Adresse

.....

a réglé la totalité de sa cotisation pour la saison sportive **2026/2027**.

Montant de la cotisation :€

La présente facture acquittée est délivrée à l'intéressé(e) pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à LUYNES, le/...../2026

Signature et cachet de l'association