



**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