



Demande de capital décès⁽¹⁾

Renseignements concernant le(la) joueur(joueuse) décédé(e)

Nom et prénom : _____
Club d'affiliation : _____
N° de licence : _____
Date du décès⁽²⁾ : _____ (joindre obligatoirement une copie de l'acte de décès)
Nombre d'années de licence sportive⁽³⁾ : _____

Renseignements concernant le(la) bénéficiaire⁽⁴⁾

Nom et prénom : _____
Lien avec⁽⁵⁾ : _____
le(la) défunt(e)
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____

Renseignements concernant le demandeur⁽⁶⁾

Nom et prénom : _____
Club affilié : _____
Fonction⁽⁷⁾ : _____
Adresse : _____ N° téléphone : _____
Code postal : _____ Commune : _____

Fait à _____ le _____

Signature

(1)- Adresser le formulaire au Trésorier de la Zone concernée----(2)- Joindre une copie de l'acte de décès----(3)- Ce nombre figure sur le bordereau d'engagement du club.
(4)- Le capital sera transmis sous forme de chèque libellé à son nom----(5)- Conjoint(e), fils, fille, petit-fils, concubin, frère, sœur, disposition particulière connue.
(6)- Le chèque lui sera envoyé, pour remise au bénéficiaire----(7)- Président, vice-président...