



Formulaire de demande d'arrangement financier

Cette demande concerne le paiement de la cotisation et de la licence de :

Nom et prénom du joueur / de la joueuse :

Année de naissance & catégorie de jeu : /

Il a été convenu avec le caissier (compta@chaux-de-fonds-basket.ch) que le montant de Fr serait versé dans la mesure du possible en mensualités.

Date:

Signature de la personne responsable:

Signature du caissier :

Une copie du présent formulaire sera adressée au président du BECC.