# DEMANDE DE PASSEPORT SPORTIF

Saison 2024/2025

Nom du CLUB : …….
N° de téléphone : ……..
Nom, Prénom : ……
Fonction du demandeur : ……..
Nombre de passeports demandés : …… **(Prix unitaire : 20€, commande maximum 50)**
Participation aux frais de port : …… (voir tableau ci dessous envoi en recommandé)

| | |
|---|---|
| *Jusqu'à 10 passeports* | 13.60 € |
| *11 à 20 passeports* | 14,85 € |
| *21 à 30 passeports* | 20.80 € |
| *31 à 40 passeports* | 22.80 € |
| *41 à 50 passeports* | 24.80 € |

Suite à la réception de plusieurs chèques impayés, la ligue n'accepte plus les règlements par chèque.
La commande de passeport sera réglée uniquement par virement bancaire.

**Par mail** (paiement **obligatoirement** par virement bancaire)
Coordonnées bancaires de la ligue :

**IBAN : FR7610278072120002087990127 Code BIC : CMCIFR2A**

**Envoi des passeports** :
□ Récupérer les passeports à la Ligue :

Nom ……Prénom……..est chargé de récupérer la commande.

Prendre rendez-vous pour la récupération des passeports.

□ Envoi par courrier recommandé les passeports
Nom et Adresse précise d'envoi des passeports : ……
……

**Mode de paiement choisi :**
Virement bancaire : Banque …… Date virement …… Montant …… €

**Envoi par mail à contact.tkdara@gmail.com la demande de passeport ET la copie de l'ordre de virement bancaire exécuté sur le compte de la ligue AURA.**
**NB : Règlement par virement bancaire et envoi demande par mail = traitement plus sûr et plus rapide !!!**

Signature du demandeur, tampon du club.

**CADRE RESERVE AU SERVICE ADMINISTRATIF**

N° de la demande :
NOMBRE DE PASSEPORT REMIS :

Du N° : au N° :

*Ligue de Taekwondo Auvergne- Rhône-Alpes - CDOS*
*28 rue Julien 69003 Lyon*
*Courriel : contact.tkdara@gmail.com*
*Site internet : www.taekwondo-aura.com*
*Tel : 07 77 76 49 68*
*SIRET : 494 217 078 00034*