

GESTION DE LA PETITE CAISSE

NOM DE LA LIGUE : _____ (précisez)

COORDONNÉES DU RESPONSABLE DE LA PETITE CAISSE

- NOM : _____
 - NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : _____
 - COURRIEL : _____
-

Le soussigné accepte d'être responsable de la petite caisse de la ligue de
_____ (précisez)

Signature

date