



F 17

**F.J.P.W.B.**

## **Demande d'indemnité de formation**

### **1 Cercle cédant**

Région

Cercle

Matricule

Joueur

Nom

Prénom

Date de naissance

Affiliation au cercle

Montant des indemnités

Saison	Age *	Tarif	A payer
	5 ans	85	
	6 ans	85	
	7 ans	85	
	8 ans	85	
	9 ans	85	
	10 ans	75	
	11 ans	75	
	12 ans	75	
	13 ans	60	
	14 ans	60	
	15 ans	60	
	16 ans	50	
	17 ans	50	
	18 ans	50	
Total à percevoir			

**(\*) Age atteint le 1er janvier de la saison concernée jusqu'à la saison 2004 incluse.**

**(\*) Age atteint au cours de cette saison à partir de la saison 2005**

Date et signature du secrétaire du cercle:

**2 réservé au secrétariat de la région du cercle cédant**

Pour accord

Sceau

Date

Signature

**3 Réservé à la trésorerie générale**

Cercle acquérant

Matricule

Région