



SAC A POF Formulaire d'adhésion 2018-2019

toutes les rubriques sont à remplir en capitales d'imprimerie

NOM _____ Prénom _____

Sexe M F date de naissance _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Quartier (pour Villeneuve d'Ascq seulement) _____

l'attestation de licence étant envoyé par e-mail ou par SMS par la FFME, merci d' indiquer en capitales d'imprimerie:

Adresse électronique: _____ @

N° de téléphone portable: _____

N° de licence FFME (en cas de réadhésion) : _____

Disposez vous d'un diplôme fédéral? Entourer lequel
initiateur SAE initiateur SNE ouvrier arbitre

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de sécurité et m'engage à le respecter

Pour illustrer la vie du club sur le site internet ou dans une revue municipale ou sportive, j'autorise Sac à Pof à publier des photos sur lesquelles je figure, ou sur lesquelles figure mon enfant s'il est mineur. OUI*

NON*

Je bénéficie de l'ARS (Allocation de Rentrée Scolaire) Joindre la photocopie de l'attestation fournie par la CAF OUI*
 NON*

A _____ le _____
signature de l'adhérent signature du tuteur légal

* barrer la mention inutile

**tarif réduit sur présentation du justificatif (étudiant, chômeur)

Adhésion 2018-2019 Volet Comptabilité

NOM _____ Prénom _____

Entourez le tarif vous concernant

	1ère Adhésion	Ré-Adhésion
Adulte	225	210
Enfant	195	180
Enfant Monsois	170	155
Tarif Réduit	195	180
SAE seule (si déjà licencié FFME)	160	160
½ Saison (1er Mars)	155	155
Licence seule : Voir avec le club		

Tarif réduit : personne en recherche d'emploi, étudiant, monsois

Tarif famille (au moins 3 personnes) : adultes au tarif réduit.

MODALITES DE REGLEMENT

Espèces _____ Montant remis: _____ €

Chèques émis par : Nom _____ Prénom: _____

Banque _____	n° chèque _____	montant _____	€
Banque _____	n° chèque _____	montant _____	€
Banque _____	n° chèque _____	montant _____	€

Chèques Vacances ANCV ou ANCV SPORT

nombre de chèque _____	valeur unitaire _____	montant _____	€
nombre de chèque _____	valeur unitaire _____	montant _____	€

Montant total déposé: _____ €

Je désire une attestation de paiement OUI* NON*

dossier enregistré par: