



SAC A POF Formulaire d'adhésion 2020-2021

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

OUI*

NON*

OUI*
 NON*

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

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

* barrer la mention inutile

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

Adhésion 2020-2021 Volet Comptabilité

NOM _____ **Prénom** _____

Entourez le tarif vous concernant

	Tère Adhésion	Ré-Adhésion
Adulte	230	215 -25(*)
Enfant	200	185 -25(*)
Enfant Monsois	175	160 -25(*)
Tarif Réduit	200	185 -25(*)
SAE seule (si déjà licencié FFME)	165	165
½ Saison (1er Mars)	160	160 -25(*)
Licence seule : Voir avec le club		

(*) Réduction exceptionnelle pour les ré-Adhésions suite au confinement.
Tarif réduit : personne en recherche d'emploi, étudiant, monsois, licence sport-santé.
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: