

# SAC A POF Formulaire d'adhésion 2021-2022

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 bénéficia 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 2021-2022 Volet Comptabilité

**NOM** \_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_

Entourez le tarif vous concernant

	1ère Adhésion	Ré-Adhésion
Adulte	230	90= 215 -125(**)
Enfant	200	150= 185 -35(*)
Enfant Monsois	175	130= 165 -35(*)
Tarif Réduit adulte	200	90= 185 -95(*)
SAE seule (si déjà licencié FFME)	165	
½ Saison (1er Mars)	160	

(\*\*) Réduction exceptionnelle pour les adultes qui étaient adhérents en 20-21

(\*) Réduction exceptionnelle pour les enfants qui étaient adhérents en 20-21

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: