



SAC A POF Formulaire d'adhésion 2022 -- 2023

Toutes les rubriques sont à remplir en **CAPITALES** d'imprimerie

NOM	<input type="text"/>	PRÉNOM	<input type="text"/>
Sexe	<input type="checkbox"/> M* <input type="checkbox"/> F*	Date de naissance	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Code postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>
Quartier (pour Villeneuve d'Ascq seulement)	<input type="text"/>		

L'attestation de licence étant envoyée par e-mail ou par SMS par la FFME, merci d'indiquer en **CAPITALES** d'imprimerie :

Adresse électronique :	<input type="text"/>	@	<input type="text"/>
N° de téléphone portable:	<input type="text"/>	N° de licence FFME (en cas de réadhésion) :	<input type="text"/>

<p>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.</p>	<input type="checkbox"/> OUI*	<input type="checkbox"/> NON*
--	-------------------------------	-------------------------------

Je bénéficie de l'ARS (Allocation de Rentrée Scolaire) et je joins l'attestation de la CAF.	<input type="checkbox"/> OUI*	<input type="checkbox"/> NON*
---	-------------------------------	-------------------------------

Si l'adhérent a moins de 18 ans le 31 aout 2023

J'atteste en ma qualité de représentant légal de qu'il/elle a renseigné le questionnaire santé de l'annexe II-23 (art. A231-3) du Code du sport et a répondu par la négative à l'ensemble des questions. Dans le cas contraire je fournis un certificat médical.

Date:	<input type="text"/>	Nom et signature du représentant légal:	<input type="text"/>
-------	----------------------	---	----------------------

Si l'adhérent a plus de 18 ans le 31 aout 2023

J'atteste avoir fourni un certificat médical au cours de l'une des deux saisons précédentes et répondu négativement à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01. Dans le cas contraire je fournis un certificat médical cette saison.

Date:	<input type="text"/>	Signature:	<input type="text"/>
-------	----------------------	------------	----------------------

(*) Rayer la mention inutile

SAC A POF Formulaire d'adhésion 2022-2023 VOLET COMPTABILITE

NOM Prénom

Cochez la case du tarif vous concernant	1ère Adhésion	Ré-Adhésion
Adulte	235 <input type="checkbox"/>	220 <input type="checkbox"/>
Enfant	205 <input type="checkbox"/>	190 <input type="checkbox"/>
Enfant Monsois	180 <input type="checkbox"/>	170 <input type="checkbox"/>
Tarif Réduit adulte**	205 <input type="checkbox"/>	190 <input type="checkbox"/>
½ Saison (1er Mars)	160 <input type="checkbox"/>	

Licence seule ou accès aux salles seul : Voir avec le club

(**) Tarif réduit adulte : 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:	<input type="text"/>	€
---------	----------------	----------------------	---

Chèques émis par	Nom :	Prénom :	n° chèque	montant	€
Banque	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
Banque	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
Banque	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€

Chèques Vacances ANCV ou ANCV SPORT					
nombre de chèques	<input type="text"/>	valeur unitaire	<input type="text"/>	montant	€
nombre de chèques	<input type="text"/>	valeur unitaire	<input type="text"/>	montant	€

Si vous bénéficiez du pass'sport et que vous disposez de votre code, alors déduisez immédiatement 50€ de votre tarif et indiquez votre code ci dessous.

PASS'SPORT Code : Montant déduit : 50 €

Si vous n'avez pas votre code vous pouvez faire un chèque à part de 50€ et cocher la case ci-contre (il sera pas encaissé uniquement si le code n'est pas fourni avant février 2023).

Commande T-shirts (10€, régler à part)	120	130-140	150-160	XS 34	S 36	M 38	L 40	XL 42	XXL 44
	<input type="checkbox"/>								

Montant total déposé :	<input type="text"/>	Je désire une attestation de paiement (cocher la case ci-contre)	<input type="checkbox"/>
------------------------	----------------------	--	--------------------------