

DEMANDE D'AFFILIATION

SAISON 2015 / 2016

ASSOCIATION USEP



Chaque enseignant a fait la démarche de s'inscrire aux rencontres par le biais du formulaire en ligne...

Il vous faut maintenant affilier votre école pour licencier les élèves et les adultes. Pour cela, rassemblez auprès de vos enseignants les renseignements nécessaires et renvoyez à l'adresse « USEP 66 - 1, rue Michel Doutres- 66000 Perpignan » les pièces suivantes :

- La demande d'affiliation ci-dessous complétée (3 feuilles), datée et signée par le Président de l'association ou le Directeur(trice) de l'école.
- Le règlement (Chèque à l'ordre de la Ligue de l'Enseignement ou bon de mairie signé). Si le paiement a besoin d'être différé, merci d'avertir l'USEP 66.
- **A réception de ce bon d'affiliation complété, nous vous renverrons par mail vos identifiant et mot de passe pour vous connecter au « Webaffiligue » et vous permettre d'intégrer et gérer vos listes d'élèves adhérents.**

**A renvoyer
avant le 30
septembre
2015**

Ecole(s) :

Adresse :

Commune :

N° Affiliation :

Adresse mail :

Adhérents (renseignements obligatoires)

Nombre de classes **maternelles** affiliées :

Nombre de filles : Nombre de garçons :

Nombre de classes **élémentaires** affiliées :

Nombre de filles : Nombre de garçons :

Nombre total de classes dans l'école :

Souhaitez-vous que votre école bénéficie d'un contrat d'assurance d'établissement auprès de l'APAC ?

Oui Non

Ce contrat est gratuit si la totalité de l'effectif de votre école est affiliée à l'USEP.

A Affiliation de l'association

<input checked="" type="checkbox"/> Affiliation Ligue/USEP	17,00 €
Total A : _____ €	

B Licences des membres de l'association

<input type="checkbox"/> Adultes _____ 16,10 € x..... adhérents =	+ _____ €
<input type="checkbox"/> Enfants élémentaires _____ 6,55 € x.....adhérents =	+ _____ €
<input type="checkbox"/> Enfants maternelles _____ 6,55 € xadhérents =	+ _____ €
Total B : _____ €	

Total A+B : _____ €

A lire, dater et signer **OBLIGATOIREMENT** par le président de l'association USEP ou du directeur de l'école :

à, le / /

Nom :.....Qualité.....

Signature et cachet

Enseignants et animateurs affiliés

Nom	Prénom		Enseignant (à cocher)	Autre	Adresse	Date de naissance (obligatoire)	Niveau(x) de la classe

Date, signature et tampon du président de l'association USEP ou du directeur de l'école : (obligatoire)

à, le / /

Nom :

Signature :

Ne pas utiliser ce document
 pour les inscriptions aux rencontres.
 Vous avez pour cela utilisé le formulaire en ligne