

<b>ADHESION AMICALE DU S.I BORDEAUX METROPOLE 2020/2021</b> Clôture des adhésions le <b>30/09/20</b> SOUMISE A LA PARTICIPATION et au règlement intérieur "CAMPAGNE CALENDRIERS 2021"	<b>CODE</b>
---	-------------

NOM	PRENOM	N°	
-----	--------	----	--

SPP <input type="checkbox"/> SPV <input type="checkbox"/> PATS <input type="checkbox"/> (ou civil)	CENTRE OU SERVICE GCE
---	-----------------------

Adresse	
---------	--

Code Postal :	VILLE
---------------	-------

DATE DE NAISSANCE	TEL PORTABLE	EMAIL en MAJUSCULE
... / ... / ...	... / ... / ... / ... / ...	@

J'accepte l'utilisation de mes coordonnées par et pour l'Amicale et m'engage à communiquer les modifications

**INSCRIPTION DISTRIBUTION CALENDRIER (SPP/SPV) soumise au règlement intérieur**

DISTRIBUTEUR ↓	EQUIPIER 1 (Facultatif)	EQUIPIER 2 (Facultatif)	EQUIPIER 3 (Facultatif)	SECTEUR 2020/2021 *	Nombre de Calendriers souhaités *
*Veuillez obligatoirement remplir les cases "secteur et nombre de calendriers souhaités"					
<b>CONTROLEUR</b> ➤ (inscription réservée aux amicalistes ne pouvant pas distribuer les calendriers et effective après validation du CA).	COMMENTAIRE			<input type="checkbox"/> Je m'engage à communiquer dès la première semaine de la campagne, mes dates et heures disponibles et ce pour un minimum de 12h00.	

**REGLEMENT ADHESION AMICALE**

Adhésion Amicale	10,00 €	Cotisation : Statuirement 30% de votre cotisation, reste dans les fonds de l'association, les 70% restants sont reversés à l'Oeuvre des Pupilles. Vous pouvez faire un don supplémentaire à l'ODP, indiquez le montants dans la case prévue à cet effet. Il est vivement conseillé d'adhérer à l'UD pour pouvoir bénéficier entre autre de l'assurance hors service commandé et à l'UR et FNSPF pour prétendre aux compétions sportives organisées sous leurs égides.
*Supplément Oeuvre des Pupilles		
<b>TOTAL VERSEMENT (adhésion+ supplément ODP)</b>		

Montant total de mon versement, payable uniquement par CHEQUE BANCAIRE à l'ordre de l'Amicale SP du SI Bx Métropole  
 Ci-joint le chèque N° ..... banque .....  
 Montant total de .....€ ,fait le        /        /

<b>SIGNATURE</b>
VEUILLEZ REMPLIR LE VERSO SVP