

## FICHE D’AFFILIATION 2017/2018

Ecole : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

*Nom, prénom et courriel du référent EPS de votre école :*

.....

Je choisis (cocher la catégorie choisie) :

**L’affiliation de toutes les classes de l’école**

..... élèves de l’école x 1€ = ..... €

**L’affiliation d’un ou plusieurs cycles ou classes**

..... élèves du cycle ..... x 1€ = ..... €

..... élèves du cycle ..... x 1€ = ..... €

**Je verse ma cotisation UGSEL 2017/2018 d’un montant total de ..... €**

**--> JE SOUHAITE UNE ATTESTATION DE PAIEMENT : Oui / Non**

Date :    /    / 2017

Signature :

--> Merci de retourner cette feuille pour le 30 septembre svp, avec le règlement à :  
**UGSEL Primaire Nord 29 rue du Dr Coubronne – 59510 HEM**

Contact : [ugselprimairenord@yahoo.fr](mailto:ugselprimairenord@yahoo.fr)

Site : [www.ugsel59lille.com](http://www.ugsel59lille.com) (onglet primaire)

Tél : 03 20 83 58 91 (Permanence le jeudi après-midi)