

(U APS)

## UNITED ATHLETES PROJECT SHADOWS

(U APS)

### INSCRIPTION / PRE-INSCRIPTION SAISON 2021-2022

Le présent document réunit les formulaires d'inscription pour les adhérents et les bénévoles (candidature) de l'association U APS.

Dans le cadre des inscriptions payantes l'adhésion pourra n'être payée qu'après la 1<sup>ère</sup> séance de sport/ ou de diététique (de l'association et non de l'adhérent) de la saison

Les pseudos des membres (adhérents / bénévoles) sur les réseaux sociaux sont demandés car les séances se font en visioconférence sur les réseaux sociaux, pour ce faire l'association doit intégrer chaque membre à ses groupes privés sur les réseaux et doit donc connaître ses pseudos. De plus, cela a pour but de maintenir le respect mutuel entre chaque membre sur ses réseaux

A renvoyer pour l'inscription des adhérents : Sportif / bien être

- page 2, 3 (si mineur) du présent document remplie, signée + page 14 du règlement intérieur signée + Feuille de droit d'image complétée et signée

- A renvoyer pour les candidats bénévoles :

-page 4, 5 (si mineur) du présent document remplis, signés + page 15 du règlement intérieur signée. + Feuille de droit d'image complétée et signée

**PART :**

Mail : [uaps.association@yahoo.com](mailto:uaps.association@yahoo.com)

**Ou**

**Courrier : 4 rue Saint Léonard 49430 DURTAL**



07.81.90.22.66

(U APS)

**INSCRIPTION / PRE-INSCRIPTION SAISON 2021-2022 (Adhérent sportif ou Non)**

**A complété + faire complété page 3 pour les – 18ans + Lire signé page 14 du règlement intérieur et remplir la feuille Droit d'image Renvoyer les 4 feuilles par :**

**Courrier à l'adresse : 4 rue Saint Léonard 49430 DURTAL ou mail : uaps.association@yahoo.com**

Dans le cadre de son organisation, l'association vous/te propose(s) de vous/te inscrire(s) / préinscrire(s) à U APS pour la saison 2021/2022.

Cette inscription / préinscription deviendra effective quand U APS commencera les séances en visioconférence.

Voici les éléments dont nous avons besoin pour l'inscription / la préinscription :

**IDENTITE du membre [copie d'un justificatif d'identité valide (carte d'identité, visa...) + une photo ] :**

**Vous êtes / Tu es :** Une Femme / Fille  Un Homme / garçon

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Date et lieu de naissance :** .....

**ADRESSE du membre (avec justificatif de domicile à envoyer de – 3 mois) :**

- Rue : .....

- Code postal : ..... Ville : .....

Mail : ..... N°Tél : .....

**Cocher le(s) réseau social utilisé avec pseudo(s) sur les réseaux (pour participé aux séances en visioconférence)**

- Facebook / Messenger  .....

- Instagram  .....

- WhatsApp  .....

**[Si majeur]Choix du mode de règlement de l'adhésion d'un montant de 20,00 € (entouré)**

- Chèque à l'ordre de U APS (encaisser après la 1<sup>ère</sup> séance en visioconférence)

- Virement bancaire ( demander le RIB de U APS) après confirmation du lancement de la saison

- Espèces (Après la 1 séance de la saison) : date butoir choisi pour le règlement .....

**Signature adhérent..... Date ..... Lieu .....**

**Valider par le président de « U APS » LE ..../...../...**

**Signature : .....**



07.81.90.22.66

(U APS)

**CONNAISSANCE DE L'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT A « U APS »**

A **complété** en + de la page 2 + Lire signé page 14 du règlement intérieur et remplir la feuille Droit d'image **Renvoyer** les 4 feuilles par :

Courrier à l'adresse : 4 rue Saint Léonard 49430 DURTAL ou mail : uaps.association@yahoo.com

Responsable légal 1 (cocher) : mère  père  autre  préciser : .....

**IDENTITE** +justificatif valide (carte identité, passport, visa) :

Nom : .....

Prénom : .....

**COORDONNEES**

Adresse domicile + document justificatif – 3mois :

- Rue : .....

- Code postal : ..... Ville.....

Mail : ..... N°Téléphone .....

Responsable légal 2 (cocher) : mère  père  autre  préciser : .....

**IDENTITE** +justificatif (carte identité, passport, visa) :

Nom : .....

Prénom : .....

**COORDONNEES**

Adresse domicile + justificatif si différent du responsable légal 1 :

- Rue : .....

- Code postal : ..... Ville : .....

Mail : ..... N°Téléphone .....

**Choix du mode de règlement de l'adhésion d'un montant de 20,00 € (entouré)**

- Chèque à l'ordre de U APS (encaisser après la 1<sup>ère</sup> séance en visioconférence)

- Virement bancaire (demander le RIB U APS) après confirmation du lancement de la saison

- Espèces (Après la 1<sup>ère</sup> séance de la saison) : date butoir choisi pour le règlement .....

Le responsable légal responsable du paiement (a entouré) : 1 ou 2

Responsable légal 1 de [Nom] ..... [Prénom]..... **Accepte qu'il / qu'elle adhère à U APS en tant que sportif** OUI  NON

Responsable légal 2 de [Nom] ..... [Prénom]..... **Accepte qu'il / qu'elle adhère à U APS en tant que sportif** OUI  NON

**Signature** responsable légal 1.....**Date** .....**Lieu** .....

**Signature** responsable légal 2.....**Date** .....**Lieu** .....

Valider par le président de « U APS » LE ..../...../...

Signature : .....

(U APS)



07.81.90.22.66

**CANDIDATURE BENEVOLE SAISON 2021-2022**

**A complété + faire complété page 5 pour les – 18ans + Lire signé page 15 du règlement intérieur et  
feuille Droit d'image Renvoyer les 4 feuilles par :  
Courrier à l'adresse : 4 rue Saint Léonard 49430 DURTAL ou mail : uaps.association@yahoo.com**

Dans le cadre de son organisation, l'association vous/te propose(s) de vous/te proposer pour être bénévole dans l'association U APS pour la saison 2021/2022.

Cette candidature sera retenu selon votre/ton profil décrit et le/les/choix de bénévolat que vous aurez/ tu auras fait, et nos besoins.

Voici les éléments dont nous avons besoin pour votre/ta candidature :

**Vous êtes / Tu est :** Une Femme / Fille  Un Homme / garçon

**IDENTITE du membre [copie d'un justificatif d'identité valide (carte d'identité, visa....) + une photo ] :**

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Date et lieu de naissance :** .....

**ADRESSE du membre** (avec justificatif de domicile à envoyer de – 3 mois) :

- Rue : .....

- Code postal : ..... Ville : .....

Mail : ..... N°Tél : .....

**Cocher le(s) réseau social utilisé avec pseudo(s) sur les réseaux** (Pour recevoir une invitation pour les groupes privé de U APS sur les réseaux sociaux)

- Facebook / Messenger  .....

- Instagram  .....

- WhatsApp  .....

**Vous voulez/ Tu veux être bénévole pour avoir quel rôle dans l'association [ (classé par ordre de préférence de 1 à 3) 1 étant celui ayant le plus t'intérêt**

Coach / entraîneur  Intervenant santé (Préciser).....  Bureau (Préciser compta, graphisme, Com) .....

**Qualité pour réaliser cela** (diplôme, passion, expérience) ? Vous pouvez/Tu peut si besoin complété ta réponse sur une feuille blanche Indique Etoile sur la feuille avec tes initial

**Signature du candidat bénévole..... Date ..... Lieu .....**

Valider par le président de « U APS » LE .../...../...

Signature : .....



07.81.90.22.66

(U APS)

**CONNAISSANCE DE LA CANDIDATURE DE VOTRE ENFANT A « U APS »**  
**POUR ÊTRE BENEVOLE**

**A complété** en + de la page 4 + Lire signé page 15 du règlement intérieur et feuille Droit d'image

**Renvoyer** les 4 feuilles par :

Courrier à l'adresse : 4 rue Saint Léonard 49430 DURTAL ou mail : uaps.association@yahoo.com

Responsable légal 1 (cocher) : mère  père  autre  préciser : .....

**IDENTITE** +justificatif valide (carte identité, passport, visa) :

Nom : .....

Prénom : .....

**COORDONNEES**

Adresse domicile + document justificatif – 3mois :

- Rue : .....

- Code postal : ..... Ville.....

Mail : ..... N°Téléphone .....

Responsable légal 2 (cocher) : mère  père  autre  préciser : .....

**IDENTITE** +justificatif (carte identité, passport, visa) :

Nom : .....

Prénom : .....

**COORDONNEES**

Adresse domicile + justificatif si différent du responsable légal 1 :

- Rue : .....

- Code postal : ..... Ville : .....

Mail : ..... N°Téléphone .....

Responsable légal 1 de [Nom] ..... [Prénom]..... **Accepte qu'il/qu'elle adhère à U APS en tant que bénévole OUI  NON**

Responsable légal 2 de [Nom] ..... [Prénom]..... **Accepte qu'il/qu'elle adhère à U APS en tant que bénévole OUI  NON**

**Signature** responsable légal 1.....**Date** .....**Lieu** .....

**Signature** responsable légal 2.....**Date** .....**Lieu** .....

Valider par le président de « U APS » LE ..../...../...

**Signature** : .....