



Δ La demande d'affiliation doit être dûment remplie et renvoyée accompagnée d'un chèque de 30 000 CFP à l'ordre de l'U.S.S.P. avant le 18 Octobre 2017, date à laquelle les licences délivrées l'année dernière ne sont plus valides. Passée cette date, aucune licence ne pourra être délivrée.

Je soussigné(e), Chef d'établissement et Président d'AS du
demande l'affiliation de notre association sportive auprès de l'Union du Sport Scolaire Polynésien.

Effectif total des élèves:

Effectif total des élèves susceptibles de faire de l'AS (Lycées)

DiRAJ (ex-DRCL) : Numéro : Date...../...../.....

JOPF : Date...../...../.....

ISPF : Numéro : Date...../...../.....

Liste des Professeurs EPS

| Nom et Prénom | N° Vini | Activités encadrées <i>(si pas d'AS, l'indiquer dans cette case)</i> | Pour que notre demande d'affiliation soit effective, nous, l'équipe pédagogique animant l'AS, attestons par notre émargement avoir pris connaissance : -des statuts de l'USSP ; -du règlement intérieur de l'USSP ; -du règlement intérieur et de la convention des équipements sportif de l'IJSPF ; -de la parution hebdomadaire du « Parau Api », outil indispensable de la communication interne ; -du site internet www.ussp.pf et de la page Facebook « Union du Sport Scolaire Polynésien » | Signature |
|--|---------|---|---|-----------|
| <i>(faire figurer le Secrétaire d'AS en 1^{er} S.V.P.)</i> | | | | |
| | | | Fait à, Le | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Signature du Secrétaire de l'AS

Signature du Président de l'AS