



**USEP DES LANDES**  
**AFFILIATION 2023/2024**  
**Bon de commande**

**ECOLE(S) CONCERNEE(S) :** .....  
**ADRESSE** (de l'école correspondante dans le cadre d'un RPI) .....  
 .....**TEL. :**..... **E.MAIL PERSO DU RESPONSABLE** .....  
**USEP :** ..... **SECTEUR USEP :** .....

**Votre association USEP est du type :**

- Association indépendante

- Section d'une autre association

**TOTAL DE L'EFFECTIF  
 DES ELEVES DE  
 L'ETABLISSEMENT :**

\_\_\_\_\_

**Votre association USEP concerne :**

- une école maternelle

- une école élémentaire

- une école primaire

- un RPI

Classe	Nom de l'enseignant	Effectif	Total
		..... x 5,50 €	= ..... €
		..... x 5,50 €	= ..... €
		..... x 5,50 €	= ..... €
		..... x 5,50 €	= ..... €
		..... x 5,50 €	= ..... €
		..... x 5,50 €	= ..... €
		..... x 5,50 €	= ..... €
		..... x 5,50 €	= ..... €
		..... x 5,50 €	= ..... €
		..... x 5,50 €	= ..... €
		..... x 5,50 €	= ..... €
		..... x 5,50 €	= ..... €
<b>TOTAL</b>			<b>= ..... €</b>

	<b>REPORT TOTAL PAGE 1</b>	= ..... €
LICENCES ANIMATEURS (1 PAR CLASSE MINIMUM)	..... x 20 €	= ..... €
AFFILIATION DE L'ASSOCIATION		40.00 €
FRAIS DE PORT		5.00 €
<b>TOTAL</b> (à régler par chèque postal ou bancaire à l'ordre de l'USEP des Landes)		= ..... €

# ANIMATEURS USEP

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	FONCTION

<u>HORAIRES DE CLASSE</u>				
Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi



**USEP DES LANDES**  
**AFFILIATION 2023/2024**  
**Bon de commande**

NOM de l'ASSOCIATION : .....  
 Numéro Affiliation Ligue Enseignement des Landes : 040.....  
 CORRESPONDANT USEP : .....

ECOLE(S) CONCERNEE(S) : .....  
 ADRESSE (de l'école correspondante dans le cadre d'un RPI) .....  
 .....TEL. : ..... E.MAIL PERSO DU RESPONSABLE  
 USEP : ..... SECTEUR USEP : .....

**Votre association USEP est du type :**

- Association indépendante

- Section d'une autre association

**TOTAL DE L'EFFECTIF  
 DES ELEVES DE  
 L'ETABLISSEMENT :**

\_\_\_\_\_

**Votre association USEP concerne :**

- une école maternelle

- une école élémentaire

- une école primaire

- un RPI

Classe	Nom de l'enseignant	Effectif	Total
		..... x 5,50 €	= ..... €
		..... x 5,50 €	= ..... €
		..... x 5,50 €	= ..... €
		..... x 5,50 €	= ..... €
		..... x 5,50 €	= ..... €
		..... x 5,50 €	= ..... €
		..... x 5,50 €	= ..... €
		..... x 5,50 €	= ..... €
		..... x 5,50 €	= ..... €
		..... x 5,50 €	= ..... €
		..... x 5,50 €	= ..... €
		..... x 5,50 €	= ..... €
<b>TOTAL</b>			<b>= ..... €</b>

<b>REPORT TOTAL PAGE 1</b>		= ..... €
LICENCES ANIMATEURS (1 PAR CLASSE MINIMUM)	..... x 20 €	= ..... €
AFFILIATION DE L'ASSOCIATION		40.00 €
FRAIS DE PORT		5.00 €
<b>TOTAL</b> (à régler par chèque postal ou bancaire à l'ordre de l'USEP des Landes)		= ..... €

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	FONCTION

<u><b>HORAIRES DE CLASSE</b></u>				
Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
.....				