



Fiche d'inscription aux activités FAMILLES/ADULTES

L'inscription aux activités proposées par le centre social implique l'acceptation du règlement intérieur.

	Participant 1 <input type="checkbox"/> Adulte <input type="checkbox"/> Enfant	Participant 2 <input type="checkbox"/> Adulte <input type="checkbox"/> Enfant	Participant 3 <input type="checkbox"/> Adulte <input type="checkbox"/> Enfant	Participant 4 <input type="checkbox"/> Adulte <input type="checkbox"/> Enfant
Nom	.....	.....	.....	.....
Prénom	.....	.....	.....	.....
Date de naissance	.....	.....	.....	.....
Adresse postale	.....	.....	.....	.....
Code postal	.....	.....	.....	.....
Ville	.....	.....	.....	.....
	<input type="checkbox"/> Idem que participant 1	<input type="checkbox"/> Idem que participant 1	<input type="checkbox"/> Idem que participant 1	<input type="checkbox"/> Idem que participant 1
Quartier (si alençonnais)	.....	.....	.....	.....
	<input type="checkbox"/> Idem que participant 1	<input type="checkbox"/> Idem que participant 1	<input type="checkbox"/> Idem que participant 1	<input type="checkbox"/> Idem que participant 1
Coordonnées téléphoniques	Fixe :.....	Fixe :.....	Fixe :.....	Fixe :.....
	Portable :.....	Portable :.....	Portable :.....	Portable :.....
	Travail :.....	Travail :.....	Travail :.....	Travail :.....
	<input type="checkbox"/> Idem que participant 1	<input type="checkbox"/> Idem que participant 1	<input type="checkbox"/> Idem que participant 1	<input type="checkbox"/> Idem que participant 1
E-mail (En inscrivant mon adresse mail, j'accepte de recevoir les informations du centre social)@.....@.....@.....@.....
	<input type="checkbox"/> Idem que participant 1	<input type="checkbox"/> Idem que participant 1	<input type="checkbox"/> Idem que participant 1	<input type="checkbox"/> Idem que participant 1
Autorisation diffusion photographies/vidéos*	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

* J'autorise les représentants du centre social Croix Mercier à me prendre en photo/vidéo, et à les utiliser pour publications (Site internet de l'association et tout support d'information relatif à la promotion des activités de l'association).

Situation professionnelle	<input type="checkbox"/> Non concerné	<input type="checkbox"/> Non concerné	<input type="checkbox"/> Non concerné	<input type="checkbox"/> Non concerné
	<input type="checkbox"/> Salarié :	<input type="checkbox"/> Salarié :	<input type="checkbox"/> Salarié :	<input type="checkbox"/> Salarié :
	Profession :.....	Profession :.....	Profession :.....	Profession :.....
	Employeur :.....	Employeur :.....	Employeur :.....	Employeur :.....
	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi
	<input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/> Retraité
	<input type="checkbox"/> Étudiant	<input type="checkbox"/> Étudiant	<input type="checkbox"/> Étudiant	<input type="checkbox"/> Étudiant
	<input type="checkbox"/> Allocataire RSA	<input type="checkbox"/> Allocataire RSA	<input type="checkbox"/> Allocataire RSA	<input type="checkbox"/> Allocataire RSA
<input type="checkbox"/> Allocataire handicapé	<input type="checkbox"/> Allocataire handicapé	<input type="checkbox"/> Allocataire handicapé	<input type="checkbox"/> Allocataire handicapé	
<input type="checkbox"/> Autre :.....	<input type="checkbox"/> Autre :.....	<input type="checkbox"/> Autre :.....	<input type="checkbox"/> Autre :.....	

Activité pratiquée	<input type="checkbox"/> Activité régulière*	<input type="checkbox"/> Activité régulière*	<input type="checkbox"/> Activité régulière*	<input type="checkbox"/> Activité régulière*
	<input type="checkbox"/> Cycles/stages	<input type="checkbox"/> Cycles/stages	<input type="checkbox"/> Cycles/stages	<input type="checkbox"/> Cycles/stages
	<input type="checkbox"/> Sortie/séjours	<input type="checkbox"/> Sortie/séjours	<input type="checkbox"/> Sortie/séjours	<input type="checkbox"/> Sortie/séjours
	Intitulé :	Intitulé :	Intitulé :	Intitulé :

	Jour :	Jour :	Jour :	Jour :

	Horaire :	Horaire :	Horaire :	Horaire :

* Si baby gym assistante maternelle/enfant, merci d'indiquer les coordonnées de l'assistante maternelle :

Assistante maternelle	Nom :	Prénom :
	Adresse :	
	Tél :	Mail :

Régime allocataire :	N° allocataire CAF :	Département :
	N° sécurité sociale pour allocataires MSA :	
	Autre :	

Quotient familial (nous fournir une attestation CAF ou votre dernier avis d'imposition) :
--------------------------------------------------------------------------------------------------	-------

Assurance (nous fournir une attestation d'assurance de responsabilité civile) :	Compagnie d'assurance :
	N° de contrat :

Adhésion familiale (d'un montant de 13,00 € valable pour tous les membres de la même famille).

De septembre 2017 à fin août 2018	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
--------------------------------------	-----------------------------------------------------------

Adhésion individuelle (d'un montant de 10,00 € valable pour une personne majeure).

De septembre 2017 à fin août 2018	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Adhérent à un centre social d'Alençon :
--------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Je soussigné(e) : déclare :

- Exactes les renseignements portés sur cette fiche,
- Avoir pris connaissance du règlement intérieur,
- Avoir pris connaissance des tarifs.

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

Signature :