



# FICHE D'INSCRIPTION

## aux activités sportives et socioculturelles

Date de l'inscription : .....

Carte d'adhésion :  33€ Carte Famille  17€ Carte Adulte  
 15€ Carte Enfant  9€ Carte Enfance/Jeunesse

**Participant à l'activité :**  adulte : situation familiale : ..... Sexe :  M  F  
 enfant

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Age : .....  
Adresse : .....  
Code postal ..... Ville .....  
☎ domicile : ..... ☎ professionnel : ..... Portable : .....  
Email : .....  
Profession : ..... Employeur : .....  
Certificat médical :  oui  non  
Personne à contacter en cas d'urgence : .....  
.....

### SI LE PARTICIPANT EST UN ENFANT, VEUILLEZ COMPLETER CETTE PARTIE

**Responsable légal du mineur participant à l'activité :**

Père  Mère  Responsable légal

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Situation familiale : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
☎ domicile : ..... ☎ professionnel : ..... Portable : .....  
Profession : ..... Employeur : .....  
N° CAF : ..... Adresse CAF : .....  
Certificat médical :  oui  non  
Sous tutelle financière :  oui  non Organisme de tutelle : .....  
Autorisation d'intervention médicale :  oui  non Lieu d'hospitalisation : .....  
Autorisation d'être filmer :  oui  non  
Votre enfant peut-il rentrer seul :  oui  non  
Personnes habilitées à récupérer l'enfant : (nom, prénom, qualité, téléphone) .....  
.....

**Les activités choisies : compléter uniquement le choix des activités et le niveau si besoin, les tarifs et le mode de règlement seront remplis lors de l'inscription définitive**

**1<sup>ère</sup> activité :** ..... Niveau : ..... Carte .....€  
Jour (horaire) : .....  
Cotisation : .....€ Licence : .....€ Autre : .....€ Total : .....€

**2<sup>ème</sup> activité :** ..... Niveau : .....  
Jour (horaire) : .....  
Cotisation : .....€ Licence : .....€ Autre : .....€ Total : .....€

**3<sup>ème</sup> activité :** ..... Niveau : .....  
Jour (horaire) : .....  
Cotisation : .....€ Licence : .....€ Autre : .....€ Total : .....€

**Total global :** .....€

Mode de règlement :  chèque  espèces  aide sollicitée .....  
1<sup>er</sup> versement : .....€ 2<sup>ème</sup> versement : .....€ 3<sup>ème</sup> versement : .....€  
si chèque n° : ..... n° : ..... n° : .....

Fait à Colombelles le ..... Signature :