

Date :



Nouvelle inscription
Renouvellement

Questionnaire d'inscription Saison 2021-2022

- <u>Documents à fournir :</u>
 Certificat Médical obligatoire pour les activités sportives
- Fiche Sanitaire pour de 18 ans Justificatifs pour tarifs réduits (étudiants, demandeurs d'emploi, RSA...)

Adulte / Jeune (11 – 1/ an	•	D. /					
Nom:					•••••		
Date de Naissance :			М				
Adresse:							
Code postal :							
Adresse Mail :							
J'accepte de recevoir des informati	ions par mail (programmes, évène	ements, nev	wsletter)	ALSH:	(Si intention de p	articiper aux Vacano	ces ou Sorties Ado
				_			
	Autorisation	n de cons	sultation	CAF			
Je soussigné(e),							
	Autorise 🗆		orise pas				
la Maison de Quartier à consulter m activités. A défaut d'autorisation, l'é							
ou d'un jeune.			NIO Allaga	utarina CAE			
Nom Allocataire CAF		•••••	N° Allocc	iidire CAF : .		•••••	•••••
Autre Adhérents (Adhésion Familiale)			- NI		0) 0	20402	A1 C11*
Nom	Prénom			Né(e) le		Sexe	ALSH*
						мП ғП	
_						M D FD	
						M D F D	
						мП ғП	
* Cocher la case si votre enfant fréquente		•					
<u>Individuelle</u> : 9.60€ <u>Famille 2 perso</u>	<u>nnes</u> : 14,30 € <u>Famille 3 persc</u>	onnes : 16	,80€ <u>Far</u>	<u>nille 4 perso</u>	<u>nnes et +</u> : 18	3,90€ <u>Jeunes (11</u> -	<u>ans et+)</u> : 3,80
			Мо	ntant de l'	Adhésion		
Inscriptions aux activités							
Nom et Prénom	Activi	tés		Tarifs	Aide	Avoir *	Montant
* Les personnes inscrites à un atelie 2021 peuvent bénéficier d'avoirs val		M	ontant Ir	nscriptions	Activités		
à une activité en 2021-2022. Renseig					TOTAL		
Esp. 🗖 Chq. 🗖	Chq. Vacances 🗖	Cho	q. Sport 🗖		Coupon spo	ort 🗖 💢	Carte sortir 🗖

Signature RESPONSABLE DE L'INSCRIPTION