



Date d'inscription : _____

FICHE D'INSCRIPTION ADULTES 2019/2020

Nouvel Adhérent oui / non

LE PARTICIPANT :			<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur		
Nom :	_____	Prénom :	_____	Né(e) le :	____/____/____	
Adresse :	_____		Code postal :	_____	Ville :	_____
Tél.1 :	_____	Tél.2 :	_____	Tél. Bureau :	_____	
Adresse mail (majuscule) :	_____					
N° d'allocataire :	_____	N° Sécurité sociale :	_____			
Profession :	_____					
Situation familiale :	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Marié(e)	<input type="checkbox"/> En couple	<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
Nbre d'enfant(s) :	_____					
Bénéficiaire du RSA (justificatif de moins de 3 mois à présenter)	<input type="checkbox"/>					

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :							
Nom :	_____	Prénom	_____	Tél :	_____	Parenté :	_____
Nom :	_____	Prénom	_____	Tél :	_____	Parenté :	_____

ACTIVITES PRATIQUÉES		Cadre réservé à l'administration		
Activité	Jour et Heure	Tarif	Réduction	Total

L'adhésion

L'adhésion vous donne la qualité de membre du CSC EUROPE. Elle est obligatoire pour toute inscription à une activité. Elle est valable pour une personne de septembre 2019 à août 2020.

Le montant de l'adhésion est fixé en fonction de votre Quotient Familial. (A présenter lors de l'inscription)

Quotient Familial : _____

Montant de l'adhésion : _____ euros

Récapitulatif (réservé à l'administration)

Adhésion _____ € + Total activités _____ € = TOTAL

€

Toute activité entamée est due. Aucun remboursement ne sera effectué.**Renseignement complémentaire**

Signaler s'il vous plaît tout type d'allergie, de contre indication ou régime particulier :

Autorisation

J'autorise l'équipe à exploiter les images prises au cours des activités réalisées sur lesquelles je pourrais apparaître :

- Les affiches du centre La presse locale Le site internet du centre

Engagements

- Je déclare adhérer au CSC Europe, mon adhésion annuelle n'est pas remboursable.
- Je décharge l'ensemble de l'équipe du CSC Europe de toutes responsabilités en cas d'accident qui pourrait intervenir avant ou après les horaires de l'activité.
- J'ai pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter
- Je déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du centre à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par mon état de santé.

A colombes, le _____

Signature du représentant légal

FACULTATIF : Faisons un peu connaissance

Centres d'intérêt :

- Exposition/ Photographies Lecture Activités bien être Arts plastiques Conférences
 Langues étrangères Théâtre /Cinéma Activités numériques Vidéo Jeux

Le CSC Europe est une association loi 1901 administrée par une équipe de bénévoles et fonctionnant grâce à ses salariés, mais c'est aussi grâce à ses adhérents bénévoles qu'elle vit. Accepteriez-vous ponctuellement d'apporter votre aide à :

- Des ateliers pour enfants La distribution de flyers Des rangements Des inventaires
 L'accueil lors d'évènements L'accompagnement scolaire Des ateliers cuisine

PIECES A JOINDRE

- Fiche d'inscription dûment complétée et signée
- Le numéro de quotient familial de la Mairie ou l'avis d'imposition sur le revenu ; sans ce numéro, le barème de la tranche D sera appliqué.
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités physiques
- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois.

REGLEMENTS

	Mode : Espèces, Chèques, Chèques vacances, Coupons Sports	Banque	N° chèque	Montant	Date d'échéance	Reste à payer
Versement 1						
Versement 2						
Versement 3						

Cadre réservé à l'administration

Date d'inscription :/...../..... Remplie par :
Date de saisie :/...../..... Saisie par :