



FICHE D'INSCRIPTION ADULTES 2020/2021

Date d'inscription : _____

Nouvel Adhérent : oui / non

LE PARTICIPANT : Madame Monsieur N°adhérent : AD _____

Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : ____ / ____ / ____

Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____

Tél.1 : _____ Tél .2 : _____ Tél. Bureau : _____

Adresse mail (majuscule) : _____

N° d'allocataire : _____ N° Sécurité sociale : _____

Situation familiale : Célibataire Marié(e) En couple Divorcé(e) Veuf(ve)

Nbre d'enfant(s) : _____ Profession : _____

Bénéficiaire du RSA (justificatif de moins de 3 mois à présenter)

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	Année ou semestre	Tarif	Réduction	Total

1. L'adhésion (réservé à l'administration)

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 2020 à août 2021.

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

Tranche revenue : _____

Montant de l'adhésion : _____ euros

2. Récapitulatif (réservé à l'administration)

Adhésion _____ € + Total activités _____ € =

TOTAL

€

Toute activité entamée est due. Aucun remboursement ne sera effectué.

3. Renseignement complémentaire

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

4. 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

5. 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

6. FACULTATIF : Souhaitez-vous donner de votre temps ?

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

7. PIECES A JOINDRE

- Fiche d'inscription dûment complétée et signée
- Photocopie de l'avis d'imposition sur le revenu ; sans ce numéro, le barème de la tranche D sera appliqué.
- Pour les bénéficiaire de la CAF, photocopie de l'attestation de paiement du mois en cours.
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités physiques
- Photocopie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois.

8. REGLEMENTS

	Mode : Espèces, Chèques, Chèques vacances, Coupons Sports	Banque	N° chèque	Montant	Date d'échéance	Reste à payer
1 ^{er} vers.						
2 ^{ème} vers.						
3 ^{ème} vers.						

Cadre réservé à l'administration

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