

Identité de l'adhérent (Écrire en majuscule)

Adulte Enfant

M. Mme Nom..... Prénom.....

Date de naissance __ / __ / ____ Téléphone fixe ____ - ____ - ____ Téléphone portable ____ - ____ - ____

Adresse

Code postal ____ Ville Email (en majuscule)

Nom du responsable de l'enfant.....

Étiez-vous inscrit l'année dernière (saison 2016-2017) ? Oui Non

Personne(s) à contacter en cas d'urgence (champ obligatoire à remplir)

Nom..... Prénom Tél. ____ - ____ - ____ Lien parenté

Nom..... Prénom Tél. ____ - ____ - ____ Lien parenté

Activité(s) de l'adhérent

	Jour	Heure
Activité 1		
Activité 2		
Activité 3		
Activité 4		

Certificat médical

Certificat médical obligatoire pour les personnes pratiquant une activité physique « Forme » et « Bien-être ». (Adultes et enfants)

➔ Réception le (réservé au CCFV)

Justificatif de domicile

Pour bénéficier du tarif adhésion « Enghiennois » un justificatif de domicile est obligatoire

➔ Réception le (réservé au CCFV)

Informations complémentaires

	oui	non
Autorisez-vous le CCFV à utiliser et diffuser des photographies et vidéos vous représentant ou représentant votre enfant ?		
Autorisez-vous votre enfant à rentrer seul après les activités ?		
Souhaitez-vous recevoir notre newsletter ?		
Êtes-vous disponible pour une aide ponctuelle ou régulière bénévole ? (expositions, encadrements enfants, Repair café...)		

Engagement

- ✓ Je déclare adhérer au Centre culturel François-Villon, avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association (dont un exemplaire m'a été remis) et m'engage à les respecter.
- ✓ Je m'assure de la prise en charge de mon enfant par le responsable de l'activité au début de l'atelier.
- ✓ Je respecterai les horaires de début et fin de cours et préviendrai le CCFV ou l'animateur en cas d'absence.

Signature de l'adhérent ou du représentant légal pour les mineurs :

À, le ____ - ____ - ____

