

FICHE D'INSCRIPTION - ADULTES

NOM PRENOM DATE DE NAISSANCE

ADRESSE.....

CODE POSTAL /VILLE..... NATIONALITE.....

Tél. domicile..... Tél. travail travail

Portable

E.MAIL :

SITUATION FAMILIALE : célibataire marié(e) veuf(ve) divorcé(e) union libre

RETRAITE(E) : OUI / NON

Profession Monsieur..... Employeur.....

Profession Madame..... Employeur.....

Nombre d'enfants à ch Q.F..... N°

ALLOCATAIRE.....

N° SECURITE SOCIALE.....

Je, soussigné(e).

- m'engage à régler ma participation financière pour les activités, dans les conditions fixées par le Centre Social
- autorise l'équipe d'encadrement à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'accident,
- autorise le Centre Social à utiliser les photos prises pendant les activités

Date :

Signature :