



# INSCRIPTION

## ADULTE 1

NOM .....

PRENOM .....

Date de naissance .....

Adresse .....

Ville .....

Tél. fixe ..... Tél. portable .....

E-mail .....

Situation :  Etudiant.e  Salarié.e  Sans emploi  
 RSA  Retraité.e  Autre .....

Si salarié(e) { Profession .....

Employeur .....

Tél. professionnel .....

## ADULTE 2

NOM .....

PRENOM .....

Date de naissance .....

Adresse .....

Ville .....

Tél. fixe ..... Tél. portable .....

E-mail .....

Situation :  Etudiant.e  Salarié.e  Sans emploi  
 RSA  Retraité.e  Autre .....

Si salarié(e) { Profession .....

Employeur .....

Tél. professionnel .....

## SITUATION FAMILIALE

En couple  Famille mono-parentale  Seul.e  Veuf.ve

Numéro Allocataire CAF : ..... Quotient Familial : ..... €

Nombre d'enfants à charge : .....

1) NOM – Prénom de l'enfant : ..... Date de naissance .....

2) NOM – Prénom de l'enfant : ..... Date de naissance .....

3) NOM – Prénom de l'enfant : ..... Date de naissance .....

4) NOM – Prénom de l'enfant : ..... Date de naissance .....

## AUTORISATION

J'autorise le Centre à utiliser les éventuelles photos ou vidéos faites lors des activités pour les besoins de la communication (site internet, flyer, gazette, ....)

**Une adhésion obligatoire de 16 € est demandée à l'inscription**

Date :

Signature :

## AUTRES

Centres d'intérêt .....

Membre d'une association .....

Usager  Bénévole

Bon à savoir en cas d'urgence médicale : .....

Certificat médical (pour futsal, forme et santé..)