

FICHE INDIVIDUELLE ENFANT - ACTIVITES DE LOISIRS 2024/2025

ENFANT

Nom :

Prénom :

Né (e) le :

Sexe : M F

N° CAF :

PARENTS DE L'ENFANT

	Mère	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>	Père	Responsable de l'enfant <input type="checkbox"/>
Nom, Prénom :				
Adresse du domicile :				
Courriel : (en majuscules)				
Tél :				
Profession :				

INSCRIPTION

Activité 1:.....Jour:.....Horaire:.....Essai Validé

Activité 2:.....Jour:.....Horaire:.....Essai Validé

Activité 3:.....Jour:.....Horaire:.....Essai Validé

FACTURATION

Adhésion enfant :6 €

Tarif Activité 1 :€

Tarif Activité 2 :€

Tarif Activité 3 :€

Réduction : -€

NET A PAYER :€

REDUCTION

Plusieurs activités -10% (sur la moins chère)

Carte Avantage Jeune -5%

Ticket culture

Les réductions hors montant de l'adhésion.

Les réductions ne sont pas cumulables.

PAIEMENT

Espèces.....€ ANCV.....€ Coupons sport.....€ Chèque.....€ CB.....€

Montant:.....Chèque N°..... Echéance: 15/10/2024

Montant:.....Chèque N°..... Echéance: 15/11/2024

Montant:.....Chèque N°..... Echéance: 15/12/2024

AUTORISATIONS

J'autorise l'association à utiliser pour sa communication toute photo ou film sur lequel apparaîtrait l'image de mon enfant.

oui non

J'autorise tout médecin à faire pratiquer toute intervention chirurgicale ou traitement en cas d'urgence.

oui non

CONDITIONS GENERALES D'INSCRIPTION

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription et je les accepte.

Je déclare que mon enfant a consulté un médecin et qu'il ne présente pas de contre-indication médicale à la pratique sportive.

Je consens au recueil de mes informations personnelles et à l'enregistrement dans un fichier informatisé pour des besoins liés à mon inscription et à la communication par Le Comité de Quartier. Je suis informé de la durée de conservation de ces données (3 ans). Je peux accéder à mes données (droit d'accès, rectification, suppression) en contactant maison.quartier@comite-stferjeux.fr

Fait à, le Signature :