

2019
2020

NOM :
 Prénom :
 Tél. :
 Date inscription :

ACTIVITE PRACTIQUEE :
 Autres activités pratiquées :

ADHESION : Adulte Enfant Famille - Nom prénom des autres membres
(payer la mention inutile)
 UFOLEP : R1 R2
Joindre un certificat médical
 MONTANT DE L'ADHESION :

DATE DE NAISSANCE : SEXE :

ADRESSE CP : VILLE

TEL. DOMICILE : TEL. PROFESSIONNEL :

EMAIL :
 Inscription à la NEWSLETTER du CSCS FLEP : oui – non
 Profession : Employeur :

Cie d'assurance responsabilité civile :
 Adresse :

N° de contrat :
 Personne à contacter en cas d'urgence (pour l'adhérent mineur, nom et prénom du responsable :

Nom, prénom : Tel :
 Autorisation de prise d'image
 Je soussigné(e).....

autorise / n'autorise pas (payer la mention inutile) le CSCS FLEP à utiliser toutes photos ou vidéos prises lors des activités du Centre Social, dans un but de communication et à des fins non lucratives.

Signature :

ACTIVITE ET TARIF

Adhésion :	TARIF
Annuel :	
Activité(s) pratiquée(s) :	Forfait :
	Box :

MODALITE DE PAIEMENT
Le montant annuel de l'activité doit être réglé en totalité à l'inscription

AU COMPTANT SOIT €

ESPÈCES CHEQUE à poser le 2018 AUTRE.....

EN 3 FOIS

1^{er} REGLEMENT (1/3+ADH) SOIT € EN ESPÈCES CHEQUE AUTRE.....

2^{EME} REGLEMENT SOIT € EN CHEQUE à poser le / 01 / 2019

3^{EME} REGLEMENT SOIT € EN CHEQUE à poser le / 04 / 2019

ATTENTE D'AIDE CG- CE (joindre un chèque et/ou justificatif)

OBSERVATION :