

FICHE INSCRIPTION

| | | | | | | |
|------------|-------|-------|----------|----------|----------|----------|
| | M/Mme | M/Mme | ENFANT 1 | ENFANT 2 | ENFANT 3 | ENFANT 4 |
| NOMS : | | | | | | |
| PRENOMS : | | | | | | |
| NE(E) LE : | | | | | | |
| TELEPHONE | | | | | | |
| MAIL | | | | | | |
| ADRESSE | | | | | | |

Situation de famille :

célibataire
 marié(e)
 veuf(ve)
 vie maritale
 divorcé(e) / séparé(e)

| Régime social | |
|--|--|
| M/Mme | <input type="checkbox"/> spécial |
| <input type="checkbox"/> général | <input type="checkbox"/> autre |
| <input type="checkbox"/> MSA | <input type="checkbox"/> inconnu |
| Les professions | |
| M/Mme | <input type="checkbox"/> fonctionnaire territorial |
| <input type="checkbox"/> parent au foyer | <input type="checkbox"/> retraité |
| <input type="checkbox"/> demandeur d'emploi | <input type="checkbox"/> cadre |
| <input type="checkbox"/> profession libérale | <input type="checkbox"/> exploitant agricole |
| <input type="checkbox"/> salarié agricole | <input type="checkbox"/> étudiant |
| <input type="checkbox"/> enseignant | <input type="checkbox"/> fonctionnaire d'état |
| <input type="checkbox"/> ouvrier | <input type="checkbox"/> fonctionnaire hospitalier |
| <input type="checkbox"/> employé | <input type="checkbox"/> artisan |
| <input type="checkbox"/> commerçant | <input type="checkbox"/> chef d'entreprise |

Nom, prénom de la personne qui pratique l'activité :

Merci noter ci-dessous : Porcelaine (por), Artisanat (art), Couture(cou),

| SAISON | LUNDI | MARDI | MERCREDI | JEUDI | VENDREDI | SAMEDI |
|--------------------------------|----------------------------|-----------------------|--------------------------------|----------------------|----------------------------|-----------|
| 20 /20 | | | | | | |
| DOCUMENTS A FOURNIR | attestation d'assurance | certificat médical | 2 enveloppes si pas de mail | paiement activité | paiement carte adhérent | signature |
| | | | | | | |

Pour les activités sportives, l'association se dégage de toutes responsabilités en cas d'accident dû à un