

DOSSIER D'INSCRIPTION ACTIVITE ADULTE

2019/2020

NOM	Téléphone dom	/	/	/	/
PRENOM					
DATE DE NAISSANCE :	Téléphone port.	/	/	/	/
SEXE : F M					
Adresse	Personne à prévenir en cas d'urgence :				
CP	Ville				
Mail :					
Numéro allocataire CAF :	Qf :				
ACTIVITE(S) CHOISIE(S) (préciser le jour et l'heure)					

Conjoint	Téléphone dom	/	/	/	/
NOM					
PRENOM	Téléphone port.	/	/	/	/
DATE DE NAISSANCE :					
SEXE : F M	Personne à prévenir en cas d'urgence :				
Adresse					
CP	Ville				
Mail :					
Numéro allocataire CAF :	Qf :				
ACTIVITE(S) CHOISIE(S) (préciser le jour et l'heure)					

J'autorise le Centre Social et Culturel à utiliser pour son usage propre les photos, films , interviews ou enregistrement réalisés au cours des activités et renonce ainsi au droit d'auteur y afférant.

Je déclare avoir pris connaissance et accepté les conditions générales d'inscription.

Date et Signature « lu et approuvé »