



SAISON 2020 / 2021

- Adhésion AVEC (association gestionnaire du CSC)**
- Inscription individuelle (adulte)**
- Inscription familiale**

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 40 de la loi 78/17 du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Pour cela, veuillez vous adresser à l'accueil.

<p>Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/></p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Date de naissance :/...../.....</p> <p>Situation familiale :</p> <p>Métier :</p> <p>Employé, ouvrier <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Cadre et prof. libéral <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Sans profession <input type="checkbox"/> Recherche d'emploi <input type="checkbox"/></p> <p>Adhésion AVEC Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Quelles compétences souhaitez-vous partager ?</p>	<p>Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/></p> <p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Date de naissance :/...../.....</p> <p>Situation familiale :</p> <p>Métier :</p> <p>Employé, ouvrier <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Cadre et prof. libéral <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Sans profession <input type="checkbox"/> Recherche d'emploi <input type="checkbox"/></p> <p>Adhésion AVEC Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p>Quelles compétences souhaitez-vous partager ?</p>
---	---

ADRESSE :

TEL (port.) : TEL (dom.) :

E-MAIL :

Activité(s) choisie(s) ADULTE(S)

Nom et prénom :

Activité : Jour : Heure :

Activité : Jour : Heure :

Activité : Jour : Heure :

Nom et prénom :

Activité : Jour : Heure :

Activité : Jour : Heure :

J'autorise le Centre social et culturel à utiliser mon image sur les supports de communication de l'association (livret, bulletin d'infos, affiches, site internet, page Facebook – CSC...) : OUI NON

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les termes.

Colombes, le Signature :

Inscription familiale – Noms, prénoms et date de naissance des enfants ne faisant pas d'activité :

1 **Nom et prénom** : **Date de naissance** :/...../.....

2 **Nom et prénom** : **Date de naissance** :/...../.....

3 **Nom et prénom** : **Date de naissance** :/...../.....

4 **Nom et prénom** : **Date de naissance** :/...../.....

5 **Nom et prénom** : **Date de naissance** :/...../.....

Activité(s) choisie(s) ENFANT(S)

Nom et prénom : **Date de naissance** :/...../.....

Activité : Jour : Heure :

Activité : Jour : Heure :

Activité : Jour : Heure :

Nom et prénom : **Date de naissance** :/...../.....

Activité : Jour : Heure :

Activité : Jour : Heure :

Activité : Jour : Heure :

Nom et prénom : **Date de naissance** :/...../.....

Activité : Jour : Heure :

Activité : Jour : Heure :

Activité : Jour : Heure :

Nom et prénom : **Date de naissance** :/...../.....

Activité : Jour : Heure :

Activité : Jour : Heure :

Activité : Jour : Heure :

A l'issue de l'activité, j'autorise les enfants suivants à partir seuls :

J'autorise le Centre social et culturel à utiliser, sur les supports de communication de l'association (livret, bulletin d'infos, affiches, site internet, page Facebook – CSC...), l'image des enfants suivants :

.....

Colombes, le Signature :

RSA **Etudiant** **Retraité**

Quotient familial

Tarif

Inscription CSC : € **Adhésion AVEC** : € Fournitures (*Peinture sur soie*) : €

Activité : € Activité : € Activité :€ Activité :€

Activité : € Activité : € Activité :€ Activité :€

Total : €

Règlement effectué par : Espèces :€ Folio N° :/.....

Chèque : € Pass92 :€ TTL :€