

# FICHE INSCRIPTION ENFANT - JEUNE

## SAISON 2024 / 2025

### 1<sup>er</sup> ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

SEXE : F  M

#### ACTIVITE :

ATELIER MANGA

ARTS PLASTIQUES

CHANT CHORALE

DANSE HIP HOP

THEATRE 6/8 ANS

THEATRE 9/10 ANS

THEATRE 11/13 ANS

THEATRE 14/17 ANS

### 2<sup>EME</sup> ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

SEXE : F  M

#### ACTIVITE :

ATELIER MANGA

ARTS PLASTIQUES

CHANT CHORALE

DANSE HIP HOP

THEATRE 6/8 ANS

THEATRE 9/10 ANS

THEATRE 11/13 ANS

THEATRE 14/17 ANS

### COORDONNEES PARENT ADHERENT

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_

N° TELEPHONE : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_

N° ALLOCATAIRE CAF : \_\_\_\_\_

QUOTIENT FAMILIAL : \_\_\_\_\_

PROFESSION : \_\_\_\_\_

QUARTIER : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) MR – MME \_\_\_\_\_

Autorise le CLC à utiliser et à diffuser l'image de mon enfant (photographié et/ou filmé) :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Autorise le CLC à faire pratiquer en cas d'accident toutes les mesures d'urgence jugées nécessaires par le responsable de l'activité (y compris l'hospitalisation et intervention chirurgicale).

Certifie avoir pris connaissance du règlement du Centre Loisirs et m'engage à le respecter.

A Eybens, le

Signature

---

---

**REGLEMENT (A REMPLIR PAR LE CLC)**

MODE DE REGLEMENT : \_\_\_\_\_

NOM DE LA BANQUE : \_\_\_\_\_

	3 VERSEMENTS			1 VERSEMENT
ACTIVITES	4 TR 24	1 TR 25	2 TR 25	ANNEE
ADHESION				
-15%				
-30%				
-30%				
<b>TOTAL</b>				