



ADHESION JEUNE 13/17 ans - 2020/2021
 Centre Social et Culturel de Beaudésert
 81 avenue des marronniers - 33700 MERIGNAC
 ☎ : 05 56 34 10 63 - E-mail : accueil@cs-beaudesert.fr

Numéro d'adhérent

CADRE RESERVE AU SERVICE
 M N

Septembre à août : 5 €

NOM DE L'ADHERENT :

Prénom :

Date de naissance :

Tél. portable :/...../...../...../.....

Tél. domicile :/...../...../...../.....

Adresse : Numéro Entrée..... Appt.....

Rue/Allée

Code postal : Ville :

Email :

Quartiers : Aéroport . Arlac . Beaudésert . Beutre . Bouran . Le Burck . Capeyron . Centre .

Chemin long . Les Eyquems . La Glacière

Etablissement scolaire : Classe :

Numéro de Sécurité Sociale :

--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro d'allocataire CAF :

Quotient Familial :

Droit à l'image :

Autorise la prise et l'utilisation de l'image de mon enfant

sur les supports suivants : cadre exclusif du centre de loisirs, affiches, plaquettes du centre ou magazine municipal, expositions, insertions-presse, film, site internet page Facebook du centre social et de la ville.

ATELIER(S) CHOISI(S) :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ACC A LA SCOLARITE = | <input type="checkbox"/> HIP HOP = | <input type="checkbox"/> YOGA 16 ans = |
| <input type="checkbox"/> ACCUEIL JEUNES = | <input type="checkbox"/> KICK BOXING.16 ans = | <input type="checkbox"/> ZUMBA 16 ans = |
| <input type="checkbox"/> ANGLAIS = | <input type="checkbox"/> MUAY THAI 12 ans = | |
| <input type="checkbox"/> BDT SPORT = | <input type="checkbox"/> SALSA 16 ans = | |

TOTAL :€

ADRESSE DE L'ENFANT des parents du père de la mère

Les deux parents sont-ils titulaires pleinement et conjointement de l'autorité parentale ? OUI - NON

Nom et prénom du père : Nom et prénom de la mère :

Tél. portable du père :/...../...../...../..... Tél. portable de la mère :/...../...../...../.....

Certifié exact, à Le,/...../.....

Signature du représentant légal :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne.

CADRE RESERVE AU SERVICE			
Tranche quotient : QF			
Total dû : 5 € +			
Payé :€ le :/...../.....	Chq <input type="checkbox"/>	Esp <input type="checkbox"/>	Numéro de reçu : Solde : €
Payé :€ le :/...../.....	Chq <input type="checkbox"/>	Esp <input type="checkbox"/>	Numéro de reçu : Solde : €
Payé :€ le :/...../.....	Chq <input type="checkbox"/>	Esp <input type="checkbox"/>	Numéro de reçu : Solde : €