



Centre Audrey Bartier de Wimereux

FICHE D'INSCRIPTION ADULTES / FAMILLE

ADULTE 1 N° adhérent :

ADULTE 2 N° adhérent:.....

Nom :
Prénom :
Date de naissance :/...../.....
Adresse :
Code postal.....
Ville.....
Tel : Portable :
Profession : RSA : Oui Non
Employeur :
N° sécurité sociale :
Mail :
Accepte d'être photographié et filmé conformément aux
Lois de protection de l'image (CNIL) Oui Non

Nom :
Prénom :
Date de naissance :/...../.....
Adresse.....
Code postal.....
Ville.....
Tel : Portable :
Profession : RSA Oui Non
Employeur :
N° sécurité sociale :
Mail :
Accepte d'être photographié et filmé conformément aux
Lois de protection de l'image (CNIL) Oui Non

ENFANT N° adhérent...

ENFANT N° adhérent...

ENFANT N° adhérent...

Nom :
Prénom :
Date de naissance :/...../.....
Ecole :
Classe :
Autorisé à :
-Faire toutes les activités du centre :
Oui Non
-Repartir seul : Oui Non
-être hospitalisé en cas de problème
de santé : Oui Non
-être photographié et filmé
conformément aux lois de protection
de l'image : Oui Non

Nom :
Prénom :
Date de naissance :/...../.....
Ecole :
Classe :
Autorisé à :
-Faire toutes les activités du centre :
Oui Non
-Repartir seul : Oui Non
-être hospitalisé en cas de problème
de santé : Oui Non
-être photographié et filmé
conformément aux lois de protection
de l'image : Oui Non

Nom :
Prénom :
Date de naissance :/...../.....
Ecole :
Classe :
Autorisé à :
-Faire toutes les activités du centre :
Oui Non
-Repartir seul : Oui Non
-être hospitalisé en cas de problème
de santé : Oui Non
-être photographié et filmé
conformément aux lois de protection
de l'image : Oui Non

N° allocataire CAF : Quotient familial :
Carte d'adhésion n° : Somme reçue : Le :/...../.....

Wimereux : Individuel :
Extérieur : Familiale :

SIGNATURE OBLIGATOIRE