

# FICHE D'INSCRIPTION AUX ACTIVITES DU CA

*Adhérent ou responsable légal si mineur :*

NOM : ..... PRENOM : .....

**ADRESSE**.....

VILLE..... Tel Domicile : .....

Adresse mail : ..... Tel Portable : .....

N° Sécurité sociale : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / clé : .....  
(du représentant légal du ou des mineurs)

*Cocher les cases suivantes concernant vos enfants :*

- En cas d'accident, j'autorise le responsable de l'activité ou du Comité d'Animation à faire transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche, et à faire pratiquer anesthésie et intervention chirurgicale si besoin.
  - J'atteste par ailleurs que mon enfant est à jour de ses vaccinations.
  - Votre enfant a-t-il des allergies : oui      non
  - Je donne l'autorisation à ce que mon enfant soit pris en photo en groupe.

	MEMBRE 1	MEMBRE 2	MEMBRE 3	MEMBRE 4	MEMBRE 5
NOM ADHERENT					
PRENOM					
DATE DE NAISSANCE					
NOM ET TARIF DE CHAQUE ACTIVITE CHOISIE					
<i>Activité 1 / tarif</i>					
<i>Activité 2 / tarif</i>					
<i>Activité 3 / tarif</i>					
<i>Activité 4 / tarif</i>					
<i>Activité 5 / tarif</i>					
<i>Activité 6 / tarif</i>					
ADHESION OBLIGATOIRE	5€	5€	5€	5€	5€
<b>TOTAL PAR MEMBRE</b>					

**TOTAL DÛ :** ..... €      Espèce       Chèque       Carte tattoo (montant payé) : ..... €

Au 31/10/25 N°..... €

Au 31/01/26 N° ..... €

Au 30/04/26 N°..... € Banque : .....

Je soussigné.....  
m'engage à respecter en tous points le règlement du  
Comité d'Animation et à souscrire une assurance adaptée.

Signature du responsable (obligatoire) :