

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					
Activité 1 / tarif					
Activité 2 / tarif					
Activité 3 / tarif					
Activité 4 / tarif					
Activité 5 / tarif					
Activité 6 / tarif					
ADHESION OBLIGATOIRE	5€	5€	5€	5€	5€
TOTAL PAR MEMBRE					

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.

Saint Romain de Jalionas, le.....

Signature du responsable (obligatoire) :