



INSCRIPTIONS 2024-2025

L'adhérent

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Quartier de résidence :

Téléphone :

Mail :

Certaines activités sont payantes, le tarif est en fonction de vos revenus :

Imposable

Non imposable

et/ou Quotient familial :

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom, Prénom :

Téléphone :

Les autorisations

J'accepte d'être photographié.e pendant les activités du Centre social. Les photos seront utilisées et diffusées uniquement dans un but d'information et de promotion des activités de Cesam, à titre gratuit, et sur support papier et internet.

J'autorise le centre social à saisir mes informations personnelles. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au centre social. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Activité :

Tarif :

Règlement :

Activité :

Tarif :

Règlement :

Activité :

Tarif :

Règlement :

Certificat médical pour les activités Marche et Gym douce, date :

Fait à Miribel le :

Signature :

Saisi Inoé le :

Par :