

Informations générales

NOM : Prénom :
 né(e) le : À : Sexe : masculin féminin
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Numéro de téléphone fixe: Numéro de téléphone portable
 Adresse mail :@.....

ATELIERS SPORTIFS ET CULTURELS

ATELIER(S) CHOISI(S) (veuillez cocher les cases)

		Atelier	Tarifs			Ateliers	Tarifs
<input type="checkbox"/>	GYM	Caf Mixte ⁽¹⁾	100€ ou 3x35€ ⁽²⁾	<input type="checkbox"/>	YOGA	Yoga relaxant (jeudi) ⁽¹⁾	100€ ou 3x35€ ⁽²⁾
<input type="checkbox"/>		Gym douce ⁽¹⁾	100€ ou 3x35€ ⁽²⁾	<input type="checkbox"/>		Activité corporelle en conscience (lundi) ⁽¹⁾	100€ ou 3x35€ ⁽²⁾
<input type="checkbox"/>		Santé plus ⁽¹⁾	100€ ou 3x35€ ⁽²⁾	<input type="checkbox"/>		Activité corporelle en conscience (vendredi) ⁽¹⁾	100€ ou 3x35€ ⁽²⁾
<input type="checkbox"/>	Pilates ⁽¹⁾		125€ ou 3x45€ ⁽²⁾	<input type="checkbox"/>	Rock'n roll		110€ ou 3x40€ ⁽²⁾
<input type="checkbox"/>	Boxe loisirs ⁽¹⁾		100€ ou 3x35€ ⁽²⁾	<input type="checkbox"/>	Aïkibudo		125€ ou 3x45€ ⁽²⁾
<input type="checkbox"/>	JJB / Grappling ⁽¹⁾		100€ ou 3x35€ ⁽²⁾	<input type="checkbox"/>	Modélisme		Adultes : 15€ Enfants 5€ ⁽²⁾

(1) Activités soumises à examen médical – remplir le certificat ci-dessous – (2) adhésion obligatoire (enfant 2€, adulte 5€ ou 10€, famille 15€)

L'inscription à 2 cours donne droit à une réduction de 30%, 3 cours = -35%, à partir de 4 cours = 40%.

Exemple : 2 cours de Yoga = 100+100 = 200€. 200€-30% = 140€ (**Attention : tarif hors adhésion**)

Certificat médical

Je soussigné(e), Dr certifie que

M / Mme / Mllené(e) le

- ne présente aucune contre-indication à la pratique des activités suivantes : (1)
- présente une contre-indication incompatible avec la pratique des activités suivantes : (1)
- (2)

Date de l'examen : Signature et cachet : (3)

(1) Rayer la mention inutile. (2) Indiquer l'intitulé des ateliers de pratique. (3) Le cachet doit être lisible en totalité.

ATELIERS FAMILLES

Café Bambins :

Nom et prénom de l'enfant :

Né(e) le : à : Garçon Fille

Actions familles Kaltenhouse

Un temps pour Elles

Sorties Familles :

Parent 1 Nom et prénom :

Parent 1 Nom et prénom :

N° de téléphone : Mail :

Composition de la Famille :Adulte(s) + Enfant(s)

Séjour Familles VACAF

Jardin Partagé

Autres :

ATELIERS SENIORS

Tranche d'âge : -60 ans 60 à 79 ans 70 à 79 ans 80ans+

Caisse retraite : CARSAT MSA RSI CNRACL CAMIEG CGSS CANSSM

Numéro d'allocataire : Numéro de sécurité sociale :

ACTIVITE(S) SENIORS CHOISIE(S) (veuillez cocher les cases)

	Activités	Tarifs
<input type="checkbox"/>	Club Féminin	5€
<input type="checkbox"/>	Ateliers numériques	Selon QF
<input type="checkbox"/>	Un moment pour elle	Selon QF
<input type="checkbox"/>	Ateliers de sécurité routière	Selon QF
<input type="checkbox"/>	Sorties (selon calendrier)	3€/pers – 5€/couple ⁽¹⁾

	Activités	Tarifs
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

Afin de vous accueillir du mieux possible, veuillez nous indiquer brièvement si vous avez des problèmes de santé (problèmes d'audition, diabète, handicap quelconque...) :

.....

.....

Pays d'origine :

Lieu de cours : CSC du Langensand Maison de Quartier Les Pins École Saint Georges Ecole Vieille Ile
 Groupe : Ateliers FLI PRE Alphabétisation Intégracode

Domiciliation : locataire propriétaire hébergé par (Association)

Hébergé par un proche

Date d'arrivée en France :

Situation administrative

Titre de séjour Récépissé Carte de résident Carte nationale d'identité

*N° du CAI/CIR pour les primo arrivants :

Situation familiale

Marié(e) Célibataire Séparé(e) / Divorcé(e) En couple Pacsé(e) Veuf/Veuve

Nb d'enfants :

Formations

Formations professionnelles / Stages professionnels :

Situation professionnelle

Salarié(e) Sans emploi – au foyer (Bénéficiaire du RSA) Etudiant(e) / Apprentie(e) A la recherche d'emploi

Profession / Diplôme professionnel :

	En France	Pays d'origine	Autre pays
Non scolarisé(e)			
Collège			
Lycée			
BAC			
Niveau supérieur			
Autre cursus ou formation			

Je soussigné(e), déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date :

Signature de l'adhérent :

Infos paiements

L'inscription aux activités du CSC est soumise au règlement complet des frais de participation.

En cas de règlement en 3x, le paiement se fera par 3 chèques remis en début de saison et encaissés aux dates définies par l'utilisateur ou par virement bancaire selon accord préalable avec le service comptable.