

Nouvelle inscription  
 Renouvellement

## Questionnaire d'inscription Saison 2020-2021

**Documents à fournir :**  
 - Certificat Médical obligatoire pour les activités sportives  
 - Fiche Sanitaire pour - de 18 ans  
 - Justificatifs pour tarifs réduits (étudiants, demandeurs d'emploi, RSA...)

### Adulte / Jeune (11 - 17 ans)

Nom : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : ..... Sexe : M  F

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Tél : .....

Adresse Mail : ..... Profession : .....

J'accepte de recevoir des informations par mail (programmes, évènements, newsletter...) ALSH :  (Si intention de participer aux Vacances ou Sorties Ados)

### Autorisation de consultation CAF

Je soussigné(e), .....

**Autorise  N'autorise pas**

la Maison de Quartier à consulter mes ressources sur le site de la Caf (CDAP) afin de connaître mon quotient familial déterminant le tarif des activités. A défaut d'autorisation, l'éventuel tarif dégressif en fonction du quotient familial ne pourra s'appliquer pour l'inscription d'un enfant ou d'un jeune.

Nom Allocataire CAF ..... N° Allocataire CAF : .....

### Autre Adhérents (Adhésion Familiale)

Nom	Prénom	Né(e) le	Sexe	ALSH*
			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Cocher la case si votre enfant fréquentera éventuellement l'ALSH cette saison (Sorties, Accueil de Loisirs le Mercredi ou pendant les vacances).

Montant de l'Adhésion à l'Association Rencontre et Culture Saison 2020 - 2021

Individuelle : 9,60€ Famille 2 personnes : 14,30 € Famille 3 personnes : 16,80 € Famille 4 personnes et + : 18,90€ Jeunes (11 ans et+) : 3,80 €

### Inscriptions aux activités

Nom et Prénom	Activités	Tarifs	Aide	Montant

**TOTAL**

Esp.  Chq.  Chq. vacances  Chq. sport  Coupon sport  Carte sortir

Date : .....

Signature RESPONSABLE DE L'INSCRIPTION