



Activité(s) pratiquée(s) \_\_\_\_\_  
PARTIE REMPLIE PAR LE CENTRE

**LES PARTIES GRISEES SONT REMPLIES PAR LE CENTRE SOCIO-CULTUREL DE L'ALLEE VERTE**

NOM(S) & Prénom(s) (de ou des adultes) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

☎ fixe \_\_\_\_\_ ☎ portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Accepte de recevoir des informations de l'association par courriel

Votre quartier d'habitation, si habitant de St Sébastien/Loire :

- Profondine  Portreau  Ouche Quinet  Douet  Baugerie  Centre  Martellière  
 Savarières  Portechaise  Fontaine  Métairie

Adhésion\* de **MONSIEUR** :  11 €  5,50 € Prénom de **MONSIEUR** : \_\_\_\_\_

Date de naissance de **MONSIEUR** \_\_\_\_\_ ☎ Portable : \_\_\_\_\_

**Actif** : Profession ou Catég. Socio-Prof. \_\_\_\_\_

- Non actif** :  Retraité  Demandeur d'emploi  Au foyer  Etudiant  
 R.S.A.  A.P.A.  A.A.H.  Autre, à préciser \_\_\_\_\_

Adhésion\* de **MADAME-MLLE** :  11 €  5,50€ Prénom de **MADAME-MLLE** : \_\_\_\_\_

Date de naissance de **MADAME-MLLE** \_\_\_\_\_ ☎ Portable : \_\_\_\_\_

**Active** : Profession ou Catég. Socio-Prof. \_\_\_\_\_

- Non active** :  Retraitee  Demandeur d'emploi  Au foyer  Etudiante  
 R.S.A.  A.P.A.  A.A.H.  Autre, à préciser \_\_\_\_\_

*\*Une adhésion adulte est valable pour tous les enfants de la famille âgés de - de 16 ans. A partir de 16 ans, adhésion individuelle.*

### IMPORTANT – RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

Les tarifs des activités sont calculés en fonction du Quotient Familial des adhérents, des éléments sont nécessaires pour ce calcul, merci de renseigner les informations suivantes :

**Allocataires** : N° Allocat. CAF / MSA \_\_\_\_\_ Quotient Familial \_\_\_\_\_ Du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Non allocataires** : Revenu Fiscal de Référence (après abat<sup>ts</sup>) \_\_\_\_\_ - Nbre de parts \_\_\_\_\_

**Nombre d'enfant(s) total** \_\_\_\_\_ / à charge \_\_\_\_\_ - Ages des enfants \_\_\_\_\_

**Situation Familiale** :  Marié(e)  Célibataire  Vie maritale  Pacsé(e)  Autre, à préciser \_\_\_\_\_

A Saint Sébastien-Sur-Loire, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**TOURNEZ, SVP** ↘

### DIFFUSION D'IMAGE :

- J'autorise la diffusion d'image pour des publications, informations dans et à l'extérieur du Centre (presse, site Web...)
- Je n'autorise pas la diffusion d'image, je m'engage :  à sortir du champ lors de prises de photos d'activités en tant qu'adulte  si inscription d'un enfant mineur : fournir une photo

### "CA M'INTERESSE, JE M'IMPLIQUE DANS L'ASSOCIATION" :

#### Je peux :

- donner des coups de mains (montage/démontage de matériel, décoration lors d'activités de l'association, mises sous plis de courriers...)
- échanger et proposer des idées d'organisation de soirées, spectacles, expositions...
- m'investir et représenter l'association au sein des ateliers, des commissions, du Conseil d'Administration

MES COMPETENCES/CONNAISSANCES : .....

### ACTIVITES PRATIQUEES

Tarifs Hors Commune (Maj. 20%)  
PARTIE REMPLIE PAR LE CENTRE

Activités de NOM, Prénom \_\_\_\_\_ . Si enfant : né(e)le \_\_\_\_\_

ACTIVITE	JOUR	HEURE	MONTANT
			€
			€
			€

Activités de NOM, Prénom \_\_\_\_\_ . Si enfant : né(e)le \_\_\_\_\_

ACTIVITE	JOUR	HEURE	MONTANT
			€
			€
			€

Activités de NOM, Prénom \_\_\_\_\_ . Si enfant : né(e)le \_\_\_\_\_

ACTIVITE	JOUR	HEURE	MONTANT
			€
			€

Demande attestation d'inscription  Demande facture  Document CE (à remettre au CSC)

Les attestations et factures seront remises après les 2 premiers cours d'essai (mi-octobre)

Date de règlement \_\_\_\_\_ Adhésion(s) : Nbre : \_\_\_\_\_ Montant adhésion(s) : \_\_\_\_\_ €

Mode de paiement(s)  Esp.  Chq Banc./Post. Bque \_\_\_\_\_ n° chèque \_\_\_\_\_

Paiement activé(s) (possible en plusieurs fois, 3 chq max. remis le jour de l'inscription) TOTAL GENERAL ACTIVITES : \_\_\_\_\_ €

Mode de paiement(s)  Esp.  Chq Banc.  Chq Vac.  Chq CE Banque(s) \_\_\_\_\_

Activités			
Date et montant 1er encaissement + n° du chèque			
Date et montant 2ème encaissement + n° du chèque			
Date et montant 3ème encaissement + n° du chèque			