

Renseignements obligatoires (pour toute inscription adulte ou enfant)				
Adulte 1	NOM / Prénom			
	Date de Naissance		Profession	
	Adresse + CP/Ville			
	Téléphone			
	E-Mail			
	Besoins particuliers ou aménagements nécessaires :			
Adhésion Association				
<input type="checkbox"/> Individuelle : 15€ <input type="checkbox"/> Familiale : 26€ <input type="checkbox"/> Autre Association, laquelle :				
Inscription(s)				
Activité(s)		Jour	Horaire	
Adulte 2	Renseignements obligatoires			
	NOM / Prénom			
	Date de Naissance		Profession	
	Adresse + CP/Ville			
	Téléphone			
	E-Mail			
Besoins particuliers ou aménagements nécessaires :				
Adhésion Association				
<input type="checkbox"/> Individuelle : 15€ <input type="checkbox"/> Familiale : 26€ <input type="checkbox"/> Autre Association, laquelle :				
Inscription(s)				
Activité(s)		Jour	Horaire	
Autorisations / Divers				
J'autorise L'association	À publier des photos de moi-même dans le cadre des activités sur nos support de communication	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
	À faire le nécessaire en cas d'urgence médicale	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Pour les activités sportives	Je certifie être apte à participer. Je dégage donc l'association de toute responsabilité en cas de problème médical	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> OUI	
<p>Suite à une délibération de l'Assemblée Générale, aucun remboursement ne sera fait, quel qu'en soit le motif. L'association vous propose une activité (soit 30 séances) et s'engage à la maintenir, dans la mesure du possible, en cas d'absence de l'animateur. L'association ne peut être tenue responsable en cas de perte ou de vol d'objets pendant les</p>				

Être adhérent à l'association les Carrés, c'est :
Découvrir, Participer, Rencontrer, Proposer !

Date / Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Inscription(s) Enfant(s), tournez svp

Renseignements					
Enfant 1	NOM / Prénom		Date de Naissance		
	Sexe	École	Classe / Niveau		
	Recommandations / Conduite à tenir				
	Mon enfant a-t-il des besoins spécifiques ?				<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Si oui, merci de nous préciser lesquels, afin d'accueillir au mieux votre enfant :				
	J'autorise mon enfant à partir seul de l'Association ?				<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Adhésion Association				
	Individuelle : 8€		Familiale : 26€		Autre Association, laquelle :
	Inscription(s)				
	Activité(s)		Jour	Horaire	Option Pédibus * ?
Renseignements					
Enfant 2	NOM / Prénom		Date de Naissance		
	Sexe	École	Classe/Niveau		
	Recommandations / Conduite à tenir				
	Mon enfant a-t-il des spécificités ?				<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Si oui, merci de nous préciser lesquels, afin d'accueillir au mieux votre enfant :				
	J'autorise mon enfant à partir seul de l'Association ?				<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
	Adhésion Association				
	Individuelle : 8€		Familiale : 26€		Autre Association, laquelle :
	Inscription(s)				
	Activité(s)		Jour	Horaire	Option Pédibus * ?
Informations Communes					
N° Allocataire CAF / MSA :					
J'autorise l'association	À publier des photos de mon/mes enfant(s) dans le cadre des activités sur nos supports de communication (presse, plaquette, internet...) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON				
	À faire le nécessaire en cas d'urgence médicale <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON				
	Pour l'option pédibus* : À véhiculer mon/mes enfant(s) <input type="checkbox"/> OUI				
Pour les activités sportives	<input type="checkbox"/> Je certifie que mon/mes enfant(s) est/sont apte(s) à participer. Je dégage donc l'Association de toute responsabilité en cas de problème médical				
Personne(s) autorisée(s) à récupérer mon(mes) enfant(s) (autre que vous-même)					
NOM / Prénom		Qualité			
Téléphone / E-Mail					
NOM / Prénom		Qualité			
Téléphone / E-Mail					

* **Option Pédibus** : Trajet depuis l'école (La Salle, Colovry, Lachat, Sainte Anne, Pommaries) + Goûter + Accompagnement à l'activité