

## FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2016/2017

*Merci d'écrire votre adresse mail en lettre CAPITAL / Ne pas remplir les zones grisées*

### FAMILLE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Date 1<sup>ère</sup> entrée (uniquement si prorata) : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ News et mails groupés : Oui  Non

### INDIVIDU N° 1

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ H  F

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_

Portable individu : \_\_\_\_\_

Email (si différent email famille) : \_\_\_\_\_

Tarif réduit\* : Oui  Non

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> profession libérale         | <input type="checkbox"/> sans profession    | <input type="checkbox"/> scolaire             |
| <input type="checkbox"/> profession médicale         | <input type="checkbox"/> demandeur d'emploi | <input type="checkbox"/> étudiant             |
| <input type="checkbox"/> profession socio-éducative  | <input type="checkbox"/> ouvrier / employé  | <input type="checkbox"/> commerçant / artisan |
| <input type="checkbox"/> profession artistique       | <input type="checkbox"/> enseignant         | <input type="checkbox"/> fonctionnaire        |
| <input type="checkbox"/> profession socio-culturelle | <input type="checkbox"/> retraité           | <input type="checkbox"/> cadre                |

ATELIERS	S	TR	NS	PI	Tarif	- 5%	Total
	Montant PI à déduire				Adhésion		22,50€
					Montant dû		

Règlement : Espèces  Chèque  ANCV  BTL  BAVN° \_\_\_\_\_  P.Jeune

Paiement en :

**\* Sur présentation d'un justificatif**

Soitevillais non imposable sur le revenu

Moins de 18 ans inscrits sur des activités adultes / Etudiants moins de 26 ans

Extérieurs : Détenteurs minima sociaux (RSA/AAH)