



ETAT CIVIL DU CHEF DE FAMILLE

MERCI DE REMPLIR TRES LISIBLEMENT LE DOCUMENT

NOM : PRENOM :
 ADRESSE
 CODE POSTAL : VILLE
 TEL. DOMICILE : TEL. PROFESSIONNEL :
 PORTABLE MERE : PORTABLE PERE:

FICHE SANITAIRE	<input type="checkbox"/>	QUOTIENT CAF:	<input type="checkbox"/>	règlement intérieur	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------	---------------	--------------------------	---------------------	--------------------------

NOM DE L'ENFANT (S'il est différent du chef de famille)	.....	.....	.....
PRENOM	.....	.....	.....
Date de naissance	.....	.....	.....
Age	.....	.....	.....
Rentre seul après l'activité oui/non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PASSERELLES (avec les activités hebdomadaires de la MJC : judo, danse ...)

NOM—PRENOM	ACTIVITES	HORAIRES ET LIEU	INFORMATIONS

MERCREDIS INSCRIPTIONS PONCTUELLES

PRENOM	DATE	REGLE- MENT	PRENOM	DATE	REGLE- MENT	PRENOM	DATE	REGLE- MENT

Carte d'adhérent : moins de 13 ans (Enfant) **8.50€**

	ANNEE	TRI 1	TRI 2	TRI3	JOUR
Journée avec repas					
Journée sans repas					
Matin ou après midi repas					
Matin ou après-midi sans repas					

TOTAL	
CARTES	
A REGLER	

CHEQUE (une fois)	
CHEQUE (plusieurs fois)*	
ESPECES	
CHEQUES VACANCES	
COUPONS SPORTS	
MAIRIE ST MARTIN	
COMITE ENTREPRISE	