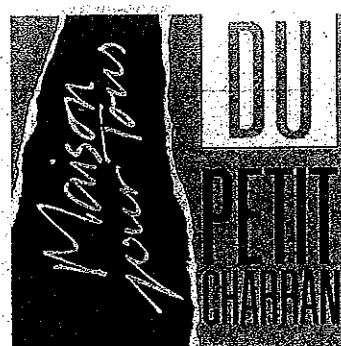


Réservé secrétariat



Dossier d'inscription 2017 - 2018



MAISON POUR TOUS DU PETIT CHARRAN
30, RUE HENRI DUNANT
26000 VALENCE
FRANCE
Code : V26009

Paiement n° 1 : montant € (date / /)

Observations

Paiement n° 2 : montant € (date / /)

Observations

Paiement n° 3 : montant € (date / /)

Observations

Paiement n° 4 : montant € (date / /)

Observations

En adhérant à l'Association Maison pour Tous du Petit Charran
Je deviens adhérent(e) de la Fédération Léo Lagrange, mouvement d'éducation populaire (plus d'informations sur www.leolagrange.org). En conséquence :

. Je bénéficie, dans le cadre des activités de mon association, d'une assurance responsabilité civile, défense, indemnisation des dommages corporels, recours et protection juridique. L'assurance responsabilité civile me couvre en cas de faute, imprudence ou négligence. Elle ne me couvre pas en cas de faute intentionnelle et ne me préserve pas d'éventuelles poursuites pénales.

. J'ai été informé(e) que je bénéficie pendant toute la durée de mon adhésion et SANS coût supplémentaire, des services de l'Association Léo Lagrange pour la défense des consommateurs (ALLDC).

Si vous ne souhaitez pas adhérer à l'ALLDC, cochez la case ci-contre
(plus d'informations sur www.leolagrange-conso.org).

Je pratique une activité sportive dans le cadre de mon adhésion :

. Je reconnais avoir été informé(e) qu'il était de mon intérêt de souscrire une assurance complémentaire couvrant les dommages corporels auxquels peut m'exposer cette pratique sportive.

Je suis licencié(e) de l'Union Nationale Sportive Léo Lagrange, Fédération du sport pour tous et de l'éducation par le sport.

« J'adhère à l'Association conformément aux Statuts et au Règlement intérieur »
« Je suis informé(e) du règlement propre à mon activité (voyages, randonnées pédestres) ».

Autorisation de publication : (conformément à la loi, article 9 du code civil sur le droit à l'image et au son et à l'article 121-2 du code de la propriété intellectuelle).

Si vous ne souhaitez pas d'autorisation de publication, cochez la case

Je soussigné(e) autorise la structure à utiliser et à publier les photographies, films, enregistrements sur lesquels les personnes inscrites peuvent figurer ainsi que les productions et œuvres originales réalisées dans le cadre des activités. La structure s'engage à veiller à la qualité des organes de diffusion, au contenu des messages et au traitement des documents utilisés. Durée de la présente autorisation consentie pour 1 an à titre gratuit.

Fait à Valence, le

Signature :

Dossier d'inscription saison 2017 - 2018

Maison Pour Tous du Petit Charran

Ancien adhérent Nouvel adhérent

Famille Mr Mme Mlle Enfant
 26€ carte famille 15€ carte adulte 12€ enfant 7€ été demi-tarif

* **Inscription adulte : 1 / Nom :** **Prénom :** **Date Naissance :** ... / ... / ...

Adresse (si nouvel adhérent ou changement)

Code Postal : Ville : Quartier :

Tél. domicile : Tél. portable : Mail :

Profession : Employeur : Tél :

Célibataire marié(e) vie maritale séparé(e) divorcé(e) veuf (ve)

* **Inscription adulte : 2 / Nom :** **Prénom :** **Date Naissance :** ... / ... / ...

Profession : Employeur : Tél :

→ * (renseignements obligatoires)
Inscription enfant : N° Allocations Familiales : * **Quotient familial :**

* **Inscription enfant 1 / Nom :** **Prénom :** **Date Naissance :** ... / ... / ...

Ecole fréquentée : Classe :

* **Inscription enfant 2 / Nom :** **Prénom :** **Date Naissance :** ... / ... / ...

Ecole fréquentée : Classe :

* **Inscription enfant 3 / Nom :** **Prénom :** **Date Naissance :** ... / ... / ...

Ecole fréquentée : Classe :

Les parents ou responsable légal (à compléter si inscription enfant)

1) **Nom :** **Prénom :** **Date de naissance :** ... / ... / ...

père mère autre Profession : Employeur : Tél :

Célibataire marié(e) vie maritale séparé(e) divorcé(e) veuf (ve)

Régime Sécurité Sociale N° MSA Autre précisez

Adresse :

Code Postal : Ville : Quartier :

Tél. domicile : Tél. portable : Mail :

2) **Nom :** **Prénom :** **Date de naissance :** ... / ... / ...

père mère autre Profession : Employeur : Tél :

Célibataire marié(e) vie maritale séparé(e) divorcé(e) veuf (ve)

Régime Sécurité Sociale N° MSA Autre précisez

Adresse si différente :

Code Postal : Ville : Quartier :

Tél. domicile : Tél. portable : Mail :

Tout dossier d'inscription doit être accompagné du règlement. Les dossiers incomplets ne seront pas pris en compte.
 Inscriptions à partir du 17 Juillet jusqu'au 04 août 2017 et à partir du 11 Septembre 2017 les après-midi.

* Fournir impérativement un certificat médical avec licence obligatoire pour l'activité suivante : Randonnées pédestres.

ACTIVITE(S) PRATIQUEE(S)

1) Adhérent : Nom Prénom : N° carte (secrétariat) Tarif carte €

Activité	Jour	Heure	Tarif
1)..... €
2)..... €
3)..... €
4)..... €

2) Adhérent : Nom Prénom : N° carte (secrétariat) Tarif carte €

Activité	Jour	Heure	Tarif
1)..... €
2)..... €
3)..... €
4)..... €

3) Adhérent : Nom Prénom : N° carte (secrétariat) Tarif carte €

Activité	Jour	Heure	Tarif
1)..... €
2)..... €
3)..... €
4)..... €

QF : Réduction QF : €

Autre réduction (CAF,) : €

Frais de prélèvement : €

Montant des cotisations + carte(s) : €

(Chèque à l'ordre de Maison pour Tous Petit Charran)

Appel à bénévolat

La Maison pour Tous du Petit Charran organise tout au long de l'année des manifestations : concerts, spectacles, fêtes ...

Accepteriez-vous de nous aider :

- ponctuellement pour une manifestation ? oui non
- lors de plusieurs manifestations ? oui non
- pour participer à la commission organisatrice ? oui non

Si oui, merci de nous indiquer votre adresse mail :

Fait à Valence, le

Signature :