



FICHE D'ADHESION 20.... / 20....

Responsable légal 1

Parenté..... Sexe : M F
 Nom..... Prénom..... Date de naissance.....
 Adresse.....
 CP..... Ville.....
 Téléphone fixe..... Portable..... Mail :

Situation familiale : Profession :

CSP : 1. agriculteur, exploitant 2. Artisan, commerçant, chef d'entreprise 3. Cadre et profession libérale
 4. Profession intermédiaire 5. Employé 6. Ouvrier 7. Retraité 8. Demandeur d'emploi
 9. Etudiant

Responsable légal 2

Parenté..... Sexe : M F
 Nom..... Prénom..... Date de naissance.....
 Adresse.....
 CP..... Ville.....
 Téléphone fixe..... Portable..... Mail :

Situation familiale : Profession :

CSP : 1. agriculteur, exploitant 2. Artisan, commerçant, chef d'entreprise 3. Cadre et profession libérale
 4. Profession intermédiaire 5. Employé 6. Ouvrier 7. Retraité 8. Demandeur d'emploi
 9. Etudiant

N° allocataire CAF * :

Enfants de la famille

Nom.....	Prénom.....	Né(e).....	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Nom.....	Prénom.....	Né(e).....	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Nom.....	Prénom.....	Né(e).....	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Nom.....	Prénom.....	Né(e).....	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Nom.....	Prénom.....	Né(e).....	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F

Informations complémentaires

Si lavallois préciser le quartier Centre-Ville rive droite Grenoux Hilard
 Centre-Ville rive gauche Pommeraies Les fourches
 Bourny St Nicolas Pavement
 Avesnières Tertre

Communauté de commune de LAVAL oui non

Nb enfant à charge.....

***Tarif réduit :** Etudiant Bénéficiaire du RSA Demandeur d'emploi
 Retraité non-imposable Autre :

Paiement : Ci-joint la somme de €, réglée par :

Chèque Carte bancaire Espèces Chèque vacances Autre :

Adhésion :

En adhérant au CLEP, je m'engage à respecter le règlement intérieur (règles de vie commune et de sécurité) ainsi que les locaux et le matériel mis à ma disposition. Je m'engage à m'acquitter pour la saison 2024-2025 du tarif d'adhésion à l'Association. J'ai pris connaissance du fait que l'adhésion à l'Association était valable pour la saison 2024-2025 (du 1/7/2024 au 30/6/2025). L'adhésion à l'Association ne me dispense pas de régler, le cas échéant, les frais de cotisation liés aux activités auxquelles je suis inscrit.

Assurance & responsabilités :

Les adhérents sont invités à souscrire une assurance individuelle accident dans le cas où la responsabilité de l'association ne serait pas engagée.

Autorisations et décharges :

En sollicitant l'adhésion pour mon enfant, j'autorise celui-ci à participer aux différentes activités proposées par le centre Social Le CLEP. Je certifie exact les renseignements portés sur cette fiche et je décharge les organisateurs de toute responsabilité pour tout accident qui pourrait survenir en dehors des horaires d'activités ou dans le cas de non-respect du règlement et des consignes données par les animateurs.

Droit à l'image :

L'Association se réserve le droit de photographier ou de filmer les personnes ci-dessus désignées dans le cadre des activités du Centre Social Le CLEP. Ces images ne pourront être utilisées que sur les supports de communication du Centre Social destinés à promouvoir l'activité de l'Association : affiches, flyers, site internet, page Facebook, etc.

Si vous ne souhaitez pas que votre image soit utilisée dans ce cadre, merci de cocher la case :

Communication :

J'accepte de recevoir les informations du Clep par SMS ou/et Courriel :

Date d'adhésion :

Signature :