



DOSSIER INSCRIPTION  
ENFANT  
2022-2023

Photo  
Obligatoire

Nom : .....Prénom .....

Adresse :  
.....

Code postal : .....Ville .....

Date de naissance : ...../...../.....

**NUMERO DE PORTABLE IMPERATIF ET OBLIGATOIRE** Représentant légal 1 : .....

**NUMERO DE PORTABLE IMPERATIF ET OBLIGATOIRE** Représentant légal 2 : .....

E-mail responsable 1 \*: @

E-mail responsable 2 \*: @

**\*Email EN MAJUSULES ET LISIBLE**

Personne à contacter en cas de besoin (aux horaires des cours)

NOM : .....Téléphone : .....

❖ INFORMATIONS MEDICALES \*:( Opérations, allergie, etc. )

.....  
.....  
.....

\*Informations qui resteront confidentielles, destinée aux animatrices, animateurs afin qu'ils puissent en tenir compte lors des cours

**. Ce dossier est à remettre rempli daté, signé avec les pièces demandées et les autorisations**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA AUTOMATIQUEMENT REFUSÉ**

**Toute inscription est ferme et définitive, aucun remboursement ne sera effectué quel qu'en soit la raison**

**PARTIE RESERVÉE AU FEP**

GVE <b>16H15-17H15</b> <input type="checkbox"/>	JUDO <b>17H15-18H15</b> <input type="checkbox"/>	MERCREDI APPRENANT <b>14H-16H</b> <input type="checkbox"/>
GVE <b>17H15-18H15</b> <input type="checkbox"/>	JUDO <b>18H15-19H15</b> <input type="checkbox"/>	NATATION ENTRE <b>14H16H</b> <input type="checkbox"/> <b>( Horaire Selon créneau )</b>

PAIEMENT PARTIEL  PAIEMENT EN TOTALITE

ESPECES <input type="checkbox"/>	CHEQUES <input type="checkbox"/>	COUPONS SPORTS <input type="checkbox"/>	CHEQUES VACANCES <input type="checkbox"/>
PASS SPORT <input type="checkbox"/>	MDS <input type="checkbox"/>	Reste à régler :	

Licences JUDO et /ou GVE N° :

Faite le : ...../...../.....

## PARTIE RESERVÉE AU FEP

ADHESION FEP	€	ACTIVITE 1	ACTIVITE 2	ACTIVITE3	ACTIVITE 4
MERCREDI APPRENANT		€	€	€	€
GVE 1		€	€	€	€
GVE2		€	€	€	€
JUDO G1		€	€	€	€
JUDO G2		€	€	€	€
NATATION		€	€	€	€
<b>TOTAL PAR ACTIVITE</b>		€	€	€	€
<b>TOTAL A REGLER</b>		€			

### Membres d'une même famille uniquement si enfant ( s ) mineur ( s )adhérent(e)s

Membre N° 1 : Nom : .....prénom : .....Lien de parenté : .....

Membre N°2 : Nom : .....prénom : .....Lien de parenté : .....

Membre N° 3 : Nom : .....prénom : .....Lien de parenté : .....

Membre N° 4 : Nom : .....prénom : .....Lien de parenté : .....

Cette personne a-t-elle bénéficié d'une aide                      OUI                      NON

Si oui laquelle.

STRUCTURE ou ORGANISMES	MDS	QPV	FEP	AUTRES
MONTANT ACCORDER	€	€	€	€

### COMMENTAIRES EVENTUELS



<p align="center"><b>INFORMATIONS ET CONFIDENTIALITE</b></p> <p>Les informations recueillies concernant vos coordonnées téléphoniques, postale ou Email sont nécessaires.</p> <p>Ces informations ne seront utilisées que dans le seul but de vous informer des événements liés au FEP GRAZAILLES ou au CIAS MAX SAVY et NON à une démarche commerciale.</p> <p><input type="checkbox"/> Refuse toutes informations liées au FEP GRAZAILLES et du CIAS MAX SAVY</p> <p><input type="checkbox"/> Accepte toutes informations liées au FEP GRAZAILLES et du CIAS MAX SAVY</p>	<p><b>Autorisation de droit à l'image</b></p> <p>Je soussigne(é) Mme/Mr : .....</p> <p>PERE* / MERE* / REPRESENTANT LEGAL*</p> <p><input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> Refuse</p> <p>-D'être pris(e) en photo et/ou filmé(e) lors de manifestations organisées par l'association</p> <p>-D'utiliser ces mêmes images et/ou vidéos à des fins de communications (Affiches, article de presse, réseaux sociaux, etc, etc)</p>
<p align="center"><b><u>ABSENCES</u></b></p> <p>J'informe par :</p> <p>Téléphone : 04-68-71-32-80 du lundi au Jeudi de 13H30 à 18h30)</p> <p>Email : <a href="mailto:fepgrazaillesinscription@gmail.com">fepgrazaillesinscription@gmail.com</a> ( du lundi au Jeudi de 13H30 à 18h30)</p> <p><b>SMS : 07-83-26-49-87 y compris les week-ends pas d'accès à la boîte mail du FEP du VENDREDI AU DIMANCHE INCLUS</b></p> <p>de l'absence de mon enfant</p> <p>NOM : .....</p> <p>PRENOM : .....</p>	<p>Fait à : .....</p> <p>Le : ...../...../.....</p> <p>Signature *: PERE* / MERE* / REPRESENTANT LEGAL*</p>

### **REGLEMENT ACTIVITE**

Je soussigné ( e ) Mme/Mr : .....

PERE\* / MERE\* / REPRESENTANT LEGAL\*

M'engage à régler la totalité des frais d'inscription arrêtés à la somme de :.....€

**Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis et m'engage à le respecter.**

Fait le : ...../...../..... A : .....

Signature :

PERE\* / MERE\* / REPRESENTANT LEGAL\*

**Toute inscription est ferme et définitive, aucun remboursement ne sera effectué quel qu'en soit la raison**