



**JEUNE ADULTE 18 à 25 ans inclus (2)  
FICHE D'INSCRIPTION 2017 – 2018**

Renouvellement

Nouvel Adhérent

<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur
Nom ..... Prénom .....	
Nom de jeune fille .....	
Adresse .....	
..... CP ..... Ville .....	
Téléphone domicile ..... Portable .....	
Email .....	
Date de naissance ..... à ..... Dépt .....	
Profession ..... Tél professionnel .....	
Autre situation ( <b>barrer les mentions inutiles</b> ) sans emploi – chômage – bénéficiaire du RSA – étudiant/lycéen – situation de handicap (dont bénéficiaire de A.A.H – A.E.E.H. - P.C.H. à préciser)	
N° allocataire CAF ..... Q.F. CAF (1) .....	
Ou Q.F. Impôts (1) .....	
Situation familiale :	<input type="checkbox"/> Couple avec enfant(s) <input type="checkbox"/> Couple sans enfant
	<input type="checkbox"/> Personne seule avec enfant(s) <input type="checkbox"/> Personne seule sans enfant

- (1) fournir obligatoirement soit l'attestation CAF soit la dernière feuille d'imposition  
(2) fournir obligatoirement un document officiel attestant de l'âge

**Afin de valoriser son projet associatif, j'autorise l'ALG à prendre et à utiliser les photos et/ou les vidéos de moi-même prises par l'ALG (entourer les mentions acceptées) :**

*Photos, affiches, publication dans les journaux, plaquette, site internet de l'ALG*      oui                    non  
*Facebook*      oui                    non

L'ALG tient à votre disposition le projet éducatif. Le règlement intérieur et le contrat d'assurance sont affichés dans nos salles.

**DATE ET SIGNATURE**

**RAPPEL DES DOCUMENTS A FOURNIR POUR L'INSCRIPTION**

La présente fiche d'inscription  
Le certificat médical pour les activités physiques  
L'attestation Quotient CAF ou le dernier avis d'imposition (ce dernier ne sera pas conservé)  
L'attestation permettant de bénéficier des réductions (non cumulables)  
Le règlement de l'adhésion  
Le règlement des cotisations (séparément de l'adhésion)

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Directeur de l'ALG.*

**NOM** ..... **PRENOM** .....

ATELIER	JOUR	HORAIRE	PRIX	% REDUCTION (3)	A REGLER

(2) Fournir obligatoirement document officiel attestant de l'âge

(3) Fournir obligatoirement l'attestation demandeur d'emploi, bénéficiaire du RSA, situation MDPH précisée ci-dessus, étudiant, lycéen

<b>PAIEMENT</b> en maximum 3 fois /atelier						
		PRIX	BANQUE	N° CHEQUE	MOIS ENCAISSEMENT	ESPECES
<b>BA 940</b>	<b>Adhésion (2)</b>	<b>12 €</b>				
BA	Cotisation					
BA	Cotisation					
BA	Cotisation					
BA	Cotisation					
BA	Cotisation					
BA	Cotisation					
BA	Cotisation					
BA	Cotisation					
BA	Cotisation					

**REMARQUES :**