



FICHE DE RENSEIGNEMENTS INSCRIPTIONS ADULTE Année scolaire 2024/2025

A déposer en mairie à l'Espace Feel

Etat Civil

NOM : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :
Adresse : ☎ Dom. :/...../...../...../.....
..... ☎ Port. :/...../...../...../.....
.....
Adresse email :@.....
.....
Profession :

Pièces justificatives demandées

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois : quittance de loyer, facture de gaz, d'électricité, de téléphone.
 Attestation d'assurance de responsabilité civile.

Autorisations :

	Oui	Non
- J'autorise le/la responsable du service à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par mon état de santé.		
- J'autorise que je sois filmé et/ou photographié dans le cadre des activités.		
- J'accepte de recevoir par email des communications de la Mairie en lien avec mon inscription (exemple : changement de salle, annulation de cours, etc..)		

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

NOM Prénom : Qualité : ☎ :/...../...../...../.....
ou
NOM Prénom : Qualité : ☎ :/...../...../...../.....

**Seules les familles à jour de leur paiement pourront procéder à une inscription.
Seuls les dossiers complets seront traités.**

Date :/...../.....

Signature