



RENSEIGNEMENTS POUR LES INSCRIPTIONS ADULTE ANNEE 2026-2027

Etat Civil

NOM :

Prénom :

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

Lieu de naissance :

Adresse :

☎ Dom. :/...../...../...../.....

☎ Port. :/...../...../...../.....

Adresse mail :

.....@.....

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 (à compléter obligatoirement) :

	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 : ☎ :/...../...../...../.....

ou

NOM : ☎ :/...../...../...../.....

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

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

Signature

Les informations recueillies vous concernant, font l'objet d'un traitement destiné à l'Espace Feel.

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires pour la finalité suivante : votre inscription aux services nommés ci-dessus.

Depuis la loi « informatique et libertés » 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 à l'Espace Feel.