



L'utilisateur a déjà été inscrit pour 2017-2018

Personne à contacter	Personne à contacter
Nom prénom.....	Nom prénom.....
Tel. Portable.....	Tel. Portable.....
Tel. Domicile.....	Tel. Domicile.....
Tel. Professionnel.....	Tel. Professionnel.....

Observations particulières que vous jugerez utiles de communiquer (allergies, traitements en cours, précautions particulières à prendre...) :

.....
.....

Nom et n° de téléphone du médecin traitant :

.....

Le ____ / ____ / 20____

Signature :

Usager

Nom..... Prénom.....

Sexe..... Date de naissance...../...../.....

Adresse.....

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

☎ domicile..... ☎ portable.....

✉ Email (en majuscules)..... et j'accepte de recevoir la Newsletter du CCJL.

Pour les usagers majeurs : Activité salariée Etudiant

Droit à l'image (captation photos/vidéos) : Autorisé Non autorisé

Règlement

Chèque Espèces Prélèvement CB

Je souhaite effectuer mon règlement : Au comptant Par prélèvement en 6 fois

Documents à fournir

Documents à présenter

- Justificatif de domicile (Fontenaisiens)
- Certificat médical
- R.I.B

Attestation d'assurance

Nom de l'assurance.....

réf. contrat.....

Pratique artistique souhaitée

SECTEUR MUSICAL	SECTEUR CORPOREL / BIEN-ETRE	SECTEUR ARTS PLASTIQUES
Chant <input type="checkbox"/>	Danse Africaine <input type="checkbox"/>	Dessin peinture méthode Martenot <input type="checkbox"/>
Eveil solfège <input type="checkbox"/>	Danse Modern'jazz <input type="checkbox"/>	Encadrement <input type="checkbox"/>
Percussions Adultes <input type="checkbox"/>	Fitness Gym Cardio <input type="checkbox"/>	Peinture Académique <input type="checkbox"/>
Batterie <input type="checkbox"/>	Hatha Yoga <input type="checkbox"/>	Peinture Aquarelle <input type="checkbox"/>
Bouzouki grec <input type="checkbox"/>	Relaxation- Meditation <input type="checkbox"/>	Poterie modelage <input type="checkbox"/>
Guitare Basse <input type="checkbox"/>	Sophrologie <input type="checkbox"/>	
Guitare classique <input type="checkbox"/>	Stretching- Relaxation <input type="checkbox"/>	
Guitare électrique <input type="checkbox"/>		
Piano <input type="checkbox"/>		
Violon/ violon alto <input type="checkbox"/>		

STAGES ADULTES	STAGES ENFANTS
Pilate <input type="checkbox"/>	Magie <input type="checkbox"/>
Danse Orientale <input type="checkbox"/>	Poterie Modelage <input type="checkbox"/>
Shiatsu du dos <input type="checkbox"/>	Dessin <input type="checkbox"/>
Autres <input type="checkbox"/>	Pixel Rétro-gaming <input type="checkbox"/>
	BD-Roman-photo <input type="checkbox"/>
	Stop motion <input type="checkbox"/>
	Anglais <input type="checkbox"/>
	Autres <input type="checkbox"/>

ACTIVITE	1	2	3
ANIMATEUR(TRICE)			
JOUR			
HEURE	de : à :	de : à :	de : à :

Je m'engage à souscrire mon inscription à une ou plusieurs activités pour la saison 2018-2019 en déposant mon R.I.B et à effectuer mon paiement :

- Au comptant par chèque à l'ordre du Trésor Public ou en espèces entre le 17 et le 30 Septembre 2018 au plus tard

Ou

- En 6 fois par prélèvement bancaire (Octobre à Mars), le 5 de chaque mois à compter du 17 Septembre 2018.

Fait à Fontenay le.....2018

Nom.....

Prénom.....

Signature :

SECTEUR LANGUES / LOISIRS / CLUBS/CITOYENNETE	
Anglais Adultes <input type="checkbox"/>	Club cartonnage <input type="checkbox"/>
Anglais conversation <input type="checkbox"/>	Club féminin <input type="checkbox"/>
Italien <input type="checkbox"/>	Club jeux de stratégie <input type="checkbox"/>
Informatique adultes <input type="checkbox"/>	Club de reliure/initiés <input type="checkbox"/>
Informatique séniors <input type="checkbox"/>	Club Jeux de stratégie <input type="checkbox"/>
	Club peinture aquarelle <input type="checkbox"/>
	Club randonnées pédestres <input type="checkbox"/>
	Club cyber espace <input type="checkbox"/>
	Alphabétisation <input type="checkbox"/>
	Français adultes <input type="checkbox"/>