



# FICHE D'INSCRIPTION ADULTE 2024-2025

Monsieur  Madame

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

N° portable : .....

J'autorise l'utilisation de mon numéro pour le groupe WhasApp

Adresse : .....

.....

Mail : .....

*J'autorise le centre social à m'envoyer des mails pour m'informer des évènements à venir:  Oui /  Non*

*Présentation d'un justificatif de domicile:  Oui /  Non*

*Certificat médical (pour les ateliers sportifs)  Oui /  Non*

## Inscription aux activités :

ANGLAIS	Lundi 19h30-20h30 CSR	130€
COUTURE	Mardi 2fois par mois 13h30-16h30 CSR	150€
DESSIN	Lundi 18h –19h30 CSR	150€
MULTISPORT	Vendredi 10h00-11h00 Gymnase Crèvecœur	100€
PATINE	Mercredi 1* par mois 13h00-17h00 Mairie Froissy	130€
POUND	Vendredi 18h30 - 19h30 CSR	120€
JE DIS JEUDI (Théâtre)	Jeudi 18h30– 19h30 CSR	150€
SOPHROLOGIE	Mardi 18h30 –19h30 CSR	160€
STEP	Mercredi 19h40 – 20h40 CSR	120€

Centre Social Rural de Froissy-Crèvecœur  
1 Rue des Bouviers 60480 Froissy  
Tél : 03.44.80.81.58  
Facebook : Csr Froissy-Crèvecœur  
www.csr-froissy-crevecoeur.fr

Moyen de paiement :

◇ Chèque : n° \_\_\_\_\_  
◇ Espèces: \_\_\_\_\_  
◇ ANCV: \_\_\_\_\_  
◇ Cotisation: \_\_\_\_\_  
◇ Inscrit par : \_\_\_\_\_

# RENSEIGNEMENTS

Situation familiale : .....

Bénéficiaire de l'APA :             Oui             Non  
Bénéficiaire du RSA:             Oui             Non

Régime :

- allocataire régime général (CPAM , CAF)
- allocataire régime agricole (MSA)
- Autres Régimes.....

Personne à contacter en cas d'urgence (OBLIGATOIRE) :

.....  
.....

Divers, suggestions :

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

Autorisation droit à l'image :  Oui     Non

**Les inscriptions sont souscrites pour l'année scolaire du 9 septembre 2024 au 4 juillet 2025 aucun remboursement ne sera possible si l'atelier n'est pas suivi jusqu'à la fin d'année.**

**Les ateliers ne sont pas assurés pendant les vacances scolaires ni pendant les jours fériés ou en cas de force majeure.**

**Lors de mon inscription je m'engage à payer ma cotisation d'adhérent et régler la participation financière qui m'est demandée .**

Fait à ..... Le ..... / ..... / .....

Signature :