CSR Froissy - Crèvecoeur

Famille - Seniors

FICHE D'INSCRIPTION ENFANT 2025-2026

Nom : ……..

Prénom : ……..

Date de naissance : ……..

N° portable : ……

☐J'autorise l'utilisation de mon numéro pour le groupe WhatsApp

N° et nom du parent/ autre à contacter en cas d'urgence:

……..

Adresse : ……

……

Mail :……..

☐J'autorise le centre social à m'envoyer des mails pour m'informer des évènements à venir

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

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

Inscription aux activités :

	Ateliers	Jour - horaires - Lieux	Tarif secteur	Cotisation
	ANGLAIS ADO	Lundi 19h30 - 20h30 CSR	130€	+10€
	BASKET	Mercredi 18h30 - 19h30 Gymnase Froissy	100€	+10€
	DESSIN	Lundi 17h30 - 18h30 CSR	120€	+10€
	GUITARE	Jeudi 18h00 - 19h00 CSR	140€	+10€
	MULTI MATER	Vendredi 18h30 - 19h30 Gymnase Froissy	100€	+10€
	MULTI PRIMAIRE	Vendredi 10h00-11h00 Gymnase Froissy	100€	+10€
	ATELIER PARENTS ENFANTS	Mercredi 10h00 - 12h00 / tarif à la séance	3 ou 5€	+10€
	ATELIER PARENTS ENFANTS	Vendredi 10h00 - 12h00 / tarif à la séance	3 ou 5€	+10€
	LUDOTHEQUE	Mercredi 1* par mois 14h00 - 16h00	1€	+10€

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

Moyen de paiement :

◊ Chèque : n°_____

◊ Espèces: _____

◊ ANCV: _____

◊ Inscrit par :_____

RENSEIGNEMENTS

Régime :

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

Divers, suggestions :
……
……
……

Autorisation droit à l'image : ☐ Oui ☐ Non

Les inscriptions sont souscrites pour l'année scolaire du 8 septembre 2025 au 3 juillet 2026 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 (ex: météo ou maladie de l'intervenant)

Lors de mon inscription je m'engage à payer ma cotisation d'adhérent (10€) par foyer et régler la participation financière qui m'est demandée .

INFOS: Tarif hors secteur +15% de majoration sur le tarif secteur

Fait à ……. Le ….. /….. /……

Signature :