

ADHÉSION¹ AU CAP-CENTRE SOCIAL DE TONNAY-CHARENTE 2019

« Clubs Secteur Adultes Autre » (Cochez)

J'autorise la saisie informatique des données ci-dessous *

Réservé CAP-CS

NOM : _____ Prénom : _____

N°

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Date naissance : _____ Sexe : _____ Tél. : / / / /

Adresse Mail (EN MAJUSCULES) : _____ @ _____

A COMPLÉTER SI ADHÉSION FAMILIALE

Réservé CAP-CS

☞ Nom (si différent), Prénom, date de naissance, sexe,

01]
02]
03]
04]
05]

A COMPLÉTER SI L'ADHÉRENT EST MINEUR

<i>Lien de parenté</i>	Père	Mère
Nom		
Prénom		
→ Situation du Père : <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Vie Maritale <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Célibataire → Situation de la Mère : <input type="checkbox"/> Mariée <input type="checkbox"/> Vie Maritale <input type="checkbox"/> Séparée <input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Célibataire		
Profession		
Employeur		
Tél. travail		
Tél. perso		
N° Sécu		

RÉSERVÉ CAP – CS

N° Famille :

Adhésion « Individuelle ou Familiale »

(1) L'adhésion est valable du 1^{er} Janvier au 31 Décembre.
Elle n'est pas remboursable.

- | | |
|--------------------------|----------------------------------|
| 01 (1 personne) | <input type="checkbox"/> 12.00 € |
| 02 (2 personnes) | <input type="checkbox"/> 20.00 € |
| 03 (3 personnes) | <input type="checkbox"/> 30.00 € |
| 04 (4 personnes et plus) | <input type="checkbox"/> 40.00 € |

Cochez la case correspondante

Adhésion effectuée le : _____

Carte n° : _____

Règlement :

- Espèces
 Chèque n° _____

Banque :

Certificat médical obligatoire pour la pratique de la Gym Fitness, Senior et Fitness'B,

- Participation annuelle Gym Fitness et Senior : **74 €**
- Participation annuelle Fitness B' : **45 €**

☞ (en plus de l'adhésion)

Activité(s) pratiquée(s) :

01]
02]
03]
04]

*** Signature de l'adhérent ou du responsable légal**