

## Fiche individuelle ENFANT d'inscription loisirs 2024 - 2025

Activité:		Créneau (Jour et heure) :	
Enfant: N	om:	Prénom:	
Date de nai	ssance:		
Adulte res	<b>ponsable de l'enfant :</b> Nom :		Prénom:
Adresse:			
C.P. :	Commune :		
Téléphone	·	. E-mail :	
2ème adul	<u>te responsable de l'enfant :</u> N	om :	Prénom:
Téléphone	:	. E-mail :	
Adhésion o	obligatoire au CLAC pour 202	<u> 4/2025 :</u>	
<u>Habitants d'Allaire</u>		<u>Habitants hors</u>	<u>d'Allaire</u>
<b>□</b> 11 €	1er membre de la famille	□ 15€	1er membre de la famille
<b>□</b> 9€	2ème membre	□ 13€	2ème membre
<b>□</b> 7€	3ème membre	□ 11 €	3ème membre
<b>□</b> 5€	4ème membre	□9€	4ème membre
Règlement	<u></u>		
Tarif de l'a	activité (consultable sur le guide	des associations ou sur notre site	internet )
+ Montant	de l'adhésion au CLAC :		
Total:			
Mode de r	èglement :		
	ie€		
-		ancaiccác an navambra ianviar	et avril : € + € + € =
		ŕ	
Si le chèque	e n'est pas celui du participant	, identité du payeur :	
☐ Aide aux	k temps libres CAF forfait passi	on : 45 € □ en chèques A	NCV ou ANCV Sport :€
☐ Avec le l	Pass culture : (Pou	r les activités culturelles ou artistic	ques uniquement)
☐ en CB au	u bureau du CLAC		
□ en espèc	es (euros ou gallécos):	€ encaissées par :	Date :
☐ Je souha	<b>aite un reçu</b> pour justifier du rè	glement de cette activité (dans le c	cas ou vous pouvez bénéficier d'un

remboursement, par le CE de votre entreprise ou par la MSA par exemple). Le reçu vous sera envoyé par email.

ADULTE RESPONSABLE DE L'ENFANT, JE M'ENGAGE À :
☐ <b>Être à jour de mes cotisations pour l'année scolaire entière</b> (Remboursement au prorata sur justificatif <u>en cas de force majeure uniquement</u> : déménagement, maladie).
Avoir pris connaissance du questionnaire de santé QS-SPORT <a href="https://www.formulaires.service-public.fr/gf/cerfa">https://www.formulaires.service-public.fr/gf/cerfa</a> 15699.do et répondu par la négative à l'ensemble des rubriques. (Le questionnaire rempli n'est pas à fournir à l'association). Dans le cas contraire, je m'engage à fournir un certificat médical d'aptitude à la pratique sportive concernée.
☐ <b>Être à jour de mon assurance « responsabilité civile».</b> Le CLAC ne souscrit pas de formule accident corporel. Je veille à y souscrire personnellement.
☐ <b>Autoriser le CLAC à m'envoyer des emails</b> pour me transmettre des informations concernant l'activité à laquelle je suis inscrit et concernant les actualités de l'association.
☐ Autoriser <b>le CLAC à utiliser sans contrepartie les photos sur lesquelles mon enfant figure</b> , mettant en scène ou témoignant de ce qui se déroule dans le cadre de l'activité, pour les supports de communication de l'association, à l'exception des réseaux sociaux.
Date : Signature :