

FICHE FAMILIALE D'INSCRIPTION 2017-2018

➤ Coordonnées de la famille

Nom de famille :

Nom et prénom du Référent de la famille auprès de l'Association :

Adresse : N° Rue.....

Code postal Ville

Téléphone domicile Portable

Courriel*@.....

*** Si vous n'avez pas d'adresse électronique, entendez-vous avec un autre adhérent qui se chargera de vous tenir informé.**

Si vous changez d'adresse, téléphone, courriel, veuillez à nous le faire savoir afin que nous puissions vous transmettre les informations de l'Association.

➤ Fiche familiale

Ces éléments sont nécessaires pour définir le quota de voix représentant les familles auprès des instances nationales pour le vote des lois concernant la famille.

	NOM	PRENOM	SITUATION FAMILIALE	DATE DE NAISSANCE	PROFESSION	Cocher si activité à l'association
Monsieur						
Madame						
Les enfants mineurs						

➤ **ASSURANCE** Vérifiez auprès de votre assurance que vous bénéficiez bien de « l'Assurance accident de la vie » et ou de « Assurance individuelle corporelle »

Activités	Nom et prénom du (des) participant(s)	Nombre			Tarif annuel par personne	Total
		Adulte	Enfant			
Français pour Adultes					0	
Plaisir de Lire				O Maternelle O Aide aux devoirs O soutien Maths	0	
Pause café créatif					0	
Club de lecture					0	
Patchwork, broderie et tricot					0	
Café des Mamans					0	
Initiation à la généalogie					0	
St Péray Amitiés					frais co-voiturage à prévoir	
En Route					frais co-voiturage à prévoir	
Gymnastique La Vie en Forme*				O lundi O mardi O jeudi O vendredi	65 € = 1 cours/semaine 75 € = 2 cours/semaine 85 € = 3 cours/semaine 90€ = 4 cours/semaine	
Yoga*					70 €	
QI GONG*					120 € ou 200€ si couple	
Atelier d'art graphique					40€	
Coaching Parents					40 €	
Communication bienveillante CNV					100 €	
Danse en ligne					100 €	
Atelier de coaching					90 €	
Adhésion familiale à l'association (obligatoire)						15 €
Total de la famille						

* *Certificat médical obligatoire + pour la Vie en Forme : fiche licence E.P.M.M. totalement complétée et signée recto-verso.*

Aider aux bourses	<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non
-------------------	---------------------------	---------------------------

Montant de la cotisation à régler par chèque à l'ordre de l'ASSOCIATION FAMILIALE DU CANTON DE ST PERAY