

FICHE D'INSCRIPTION

FAMILLE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Date 1^{ère} entrée (uniquement si prorata) : _____

Téléphone : _____

Email : _____ News et mails groupés : Oui Non

INDIVIDU N° 1

Nom : _____ Prénom : _____ H F

Date de naissance : __/__/__

Portable individu : _____

Email (si différent email famille) : _____

Tarif réduit : Oui Non

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> profession libérale | <input type="checkbox"/> sans profession | <input type="checkbox"/> scolaire |
| <input type="checkbox"/> profession médicale | <input type="checkbox"/> demandeur d'emploi | <input type="checkbox"/> étudiant |
| <input type="checkbox"/> profession socio-éducative | <input type="checkbox"/> ouvrier / employé | <input type="checkbox"/> commerçant / artisan |
| <input type="checkbox"/> profession artistique | <input type="checkbox"/> enseignant | <input type="checkbox"/> fonctionnaire |
| <input type="checkbox"/> profession socio-culturelle | <input type="checkbox"/> retraité | <input type="checkbox"/> cadre |

| ATELIERS | S | TR | NS | PI | Tarif | - 5% | Total |
|----------|----------------------|----|----|----|------------|------|-------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | Montant PI à déduire | | | | Adhésion | | |
| | | | | | Montant dû | | |

Règlement : Espèces Chèque ANCV BTL BAV N° _____ PCulture

Paiement en :