



## FICHE D'INSCRIPTION Adultes 2020 - 2021

### ADHÉRENT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Numéro Allocataire Caf : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

### ACTIVITÉS

Descriptions	Tarif / an	À cocher
Adhésion à l'AJLA	3€	
Inscription activités de loisirs (cuisine, couture, Sortie, projets)	10€	
Inscription atelier informatique/Inscription initiation français)	12€	
Inscription Activité physique Encadrée	65€	

### ASSURANCES

Assureur : \_\_\_\_\_ Numéro de contrat : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Responsabilité civile

Responsabilité individuelle

Je soussigné \_\_\_\_\_ autorise l'équipe d'animation de l'AJLA :

De prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendue nécessaire

Autorise  N'autorise pas le centre à utiliser des photos pour les supports de communication.

***J'ai pris connaissance du règlement intérieur de l'association et m'engage à le respecter. Je suis informé qu'en cas de non-respect de ces dispositions, la direction de l'AJLA pourra décider de l'exclusion temporaire ou définitive de la structure. Je suis également informé(e) qu'en cas de fréquentation irrégulière de l'association, aucun remboursement ne sera effectué.***

Pour la pratique des activités sportives un certificat de non contre-indication à la pratique du sport ainsi que l'attestation de responsabilité civile doivent être fournis lors de l'inscription.

Fait à Orléans le : \_\_\_\_\_

Signature :