

Année 2023 - 2024

ADULTE 1

Nom :	Prénom :
Sexe : Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	Date de naissance :
Téléphone* :	
Email :	Situation familiale :

ADULTE 2

Nom :	Prénom :
Sexe : Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	Date de naissance :
Téléphone* :	

ADRESSE DU FOYER**

ADRESSE :

CP et VILLE :

Enfant(s)

NOM	PRENOM	Sexe (F ou M)	Date de Naissance	Age

* Merci d'indiquer de préférence un numéro de téléphone portable, nous prévenons par sms de tout évènement imprévu (sortie annulée, changement de lieu, ...)
 **Tous les inscrits de la fiche doivent habiter à la même adresse

Quotient Familial :

Adhésion activités ponctuelles

<p>J'accepte recevoir les informations concernant les actions du FJEP par SMS ?</p> <p>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p> <p>J'autorise l'utilisation de mon image et celle du mineur ci-dessus cité, et uniquement dans le cadre décrit dans les conditions générales du Fjep (cf page 2 - droit à l'image) :</p> <p>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>	Tarif A	Tarif B	Tarif C
	900 QF	900 à 1 300 QF	1 300 QF
	1	2	3

Je déclare exacts les renseignements donnés ci-dessus et avoir pris connaissance des conditions générales du Fjep, consultables sur www.fjep-champigneulles.fr

OUI NON

Date :

Signature :