



**SAISON 2025 / 2026**  
**Adhésion AVEC – CSC Petit Colombes**

Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../..... Situation familiale : ..... Métier : ..... <input type="checkbox"/> Employé, ouvrier <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Cadre et prof. libérale <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Sans profession <input type="checkbox"/> Recherche d'emploi Quelles compétences souhaitez-vous partager ? .....	Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../..... Situation familiale : ..... Métier : ..... <input type="checkbox"/> Employé, ouvrier <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Cadre et prof. libérale <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Sans profession <input type="checkbox"/> Recherche d'emploi Quelles compétences souhaitez-vous partager ? .....
--	--

**ADRESSE :** .....

**CODE POSTAL :** ..... **VILLE :** .....

**TEL :** ..... **TEL :** .....

**E-MAIL :** .....

.....

**Activité(s) choisie(s) ADULTE(S)**

**Nom et prénom :** .....

Activité : ..... Jour : ..... Horaire : .....

Activité : ..... Jour : ..... Horaire : .....

**Nom et prénom :** .....

Activité : ..... Jour : ..... Horaire : .....

Activité : ..... Jour : ..... Horaire : .....

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 40 de la loi 78/17 du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Pour cela, veuillez vous adresser à l'accueil.

J'autorise le Centre social et culturel à utiliser mon image sur les supports de communication de l'association (livret, bulletin d'infos, affiches, site internet, page Facebook – CSC...) : **Oui** ☐ **Non** ☐

☐ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les termes.

Colombes, le ..... **Signature :** .....

**Activité(s) choisie(s) ENFANT(S)****Nom et prénom :** ..... **Date de naissance :** ...../...../.....

Activité : ..... Jour : ..... Horaire : .....

Activité : ..... Jour : ..... Horaire : .....

Activité : ..... Jour : ..... Horaire : .....

A l'issue de l'activité, je l'autorise à partir seul(e) : **Oui** ☐ **Non** ☐**Nom et prénom :** ..... **Date de naissance :** ...../...../.....

Activité : ..... Jour : ..... Horaire : .....

Activité : ..... Jour : ..... Horaire : .....

Activité : ..... Jour : ..... Horaire : .....

A l'issue de l'activité, je l'autorise à partir seul(e) : **Oui** ☐ **Non** ☐**Nom et prénom :** ..... **Date de naissance :** ...../...../.....

Activité : ..... Jour : ..... Horaire : .....

Activité : ..... Jour : ..... Horaire : .....

Activité : ..... Jour : ..... Horaire : .....

A l'issue de l'activité, je l'autorise à partir seul(e) : **Oui** ☐ **Non** ☐**Nom et prénom :** ..... **Date de naissance :** ...../...../.....

Activité : ..... Jour : ..... Horaire : .....

Activité : ..... Jour : ..... Horaire : .....

Activité : ..... Jour : ..... Horaire : .....

A l'issue de l'activité, je l'autorise à partir seul(e) : **Oui** ☐ **Non** ☐

J'autorise le Centre social et culturel à utiliser, sur les supports de communication de l'association (livret, bulletin d'infos, affiches, site internet, page Facebook – CSC...), l'image de mes enfants :

**Oui** ☐ **Non** ☐Colombes, le ..... **Signature :** .....**Noms, prénoms et dates de naissance des enfants ne faisant pas d'activité :**1 **Nom et prénom :** ..... **Date de naissance :** ...../...../.....2 **Nom et prénom :** ..... **Date de naissance :** ...../...../.....3 **Nom et prénom :** ..... **Date de naissance :** ...../...../.....**RSA** ☐ **Etudiant** ☐ **Retraité** ☐**Quotient familial** **Tarif** **Adhésion :** ..... € **Don association** : ..... € Fournitures (*Peinture sur soie*) : ..... €

Activité : ..... € Activité : ..... € Activité : ..... € Activité : ..... €

Activité : ..... € Activité : ..... € Activité : ..... € Activité : ..... €

**Total :** ..... €**Règlement effectué par :** ☐ Espèces : ..... € Folio N° : ...../.....☐ Chèque : ..... € ☐ Pass92 : ..... € ☐ TTL : ..... €