



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS INSCRIPTIONS ADULTE Année scolaire 2024/2025

A déposer en mairie à l'Espace Feel

## Etat Civil

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....  
Adresse : ..... Dom. : ...../...../...../...../.....  
..... Port. : ...../...../...../...../.....  
Adresse email : .....@.....  
Profession : .....

## Pièces justificatives demandées

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois : quittance de loyer, facture de gaz, d'électricité, de téléphone.  
 Attestation d'assurance de responsabilité civile.

## Autorisations :

	Oui	Non
- J'autorise le/la responsable du service à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par mon état de santé.		
- J'autorise que je sois filmé et/ou photographié dans le cadre des activités.		
- J'accepte de recevoir par email des communications de la Mairie en lien avec mon inscription (exemple : changement de salle, annulation de cours, etc..)		

## Personnes à prévenir en cas d'urgence :

NOM Prénom : ..... Qualité : ..... ☎ : ...../...../...../...../.....  
ou  
NOM Prénom : ..... Qualité : ..... ☎ : ...../...../...../...../.....

**Seules les familles à jour de leur paiement pourront procéder à une inscription.  
Seuls les dossiers complets seront traités.**

Date : ...../...../.....

Signature