



Association Centre Social de la Vivaraize

9 Passage du Pré des Sœurs - 42 100 St-Etienne

Tel : 04 77 57 18 00
secretariat@csvivaraize.fr

Adhésion n° :

Activité choisie :

Jour choisi :

Heure choisie :

FICHE INSCRIPTION ACTIVITE ADULTES

NOM :Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

...

Quotient familial :

N° Téléphone fixe :

N° Téléphone portable :

Adresse MAIL :

Pour établir votre quotient, merci de nous fournir une attestation de quotient familial CAF ou une copie de votre avis d'imposition.

⇒ Personne à prévenir en cas d'urgence : NOM :

N° Téléphone :

⇒ Autorisation de droit à l'image : oui non

J'autorise le Centre Social à me photographier et à utiliser mon image à usage interne (par exemple diaporama ; inclusion dans la presse ; site internet du Centre Social ou rapports d'activités)

A Saint Etienne :

Signature obligatoire :

Le :