



**Inscription**  
**Centre Social Inter Quartiers**  
**2018 - 2019**



Dossier d'inscription fait à :

Espace du grand Châtelard  Espace de Collonges Sainte-Hélène

Espace du Morillon  Espace de la Versoie  Espace de Vongy

**Famille**

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Age \_\_\_\_\_ ans | Sexe : F  / H

Né(e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Actif :  / Retraité  / Autre \_\_\_\_\_

**Coordonnées**

Adresse

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél. domicile \_\_\_\_\_ Tél. mobile \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

**Documents administratifs**

Assurance \_\_\_\_\_ Fin validité \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

N° allocataire CAF \_\_\_\_\_ Quotient Familial \_\_\_\_\_

**Enfants à charge**

Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de scolarisation

## Activités auxquelles la famille participe

Secteur jeunesse : Club ados  PAJ  Séjour

Secteur adultes : ASL  Temps bien-être  Atelier TRE

Autres : \_\_\_\_\_

Secteur famille : Atelier bouger jouer avec bébé  Café parents  Conférence

Atelier cuisine  Temps Loisirs Familles  Vacances  Activité père / enfant

Séjour

Autres : \_\_\_\_\_

Secteur Musiques Actuelles : Concert Grangette  La boîte à muzik  Jam session

Secteur socioculturel : La goguette des mouflettes  Activité  Précisez :

\_\_\_\_\_

## Autorisation d'utilisation de photographies prises lors des activités

L'inscrit ou son représentant légal autorise l'association Ifac à réaliser des prises de vues photographiques pendant le déroulement des activités, sur lesquelles figure la personne mentionnée sur cette fiche.

Il autorise l'association Ifac à utiliser librement ces photographies pour leurs supports de communication (documents de présentation, publications, site Internet, expositions...) sans demander ni rémunération, ni droits d'utilisation.

Ces photographies ne feront en aucun cas l'objet d'une diffusion ou d'une utilisation commerciale.

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation des photos ne devront pas porter atteinte à son image et / ou à sa réputation.

Non  Oui

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_ atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente fiche.

Date :

Signature :