ANNEE 2018-2019 DATE D’INSCRIPTION : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Identité et coordonnées de l’adhérent**

***Sexe*** *(Entourez)* : F G

***Nom* & *Prénom*** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Date de naissance*** : \_\_ /\_\_ /\_\_\_\_ ***Age*** : \_\_\_\_\_\_

***Adresse*** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Code postal*** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ville et Quartier/Résidence*** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Nom de votre lieu d’activité*** *: (Ex : Nom école, entreprise)* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Nombre de frères et sœurs*** : \_\_\_\_\_\_\_\_

***Numéro de portable*** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Numéro tél fixe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Adresse email*** *: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Facebook* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***QUELS COURS CHOISIS-TU ?***

**COURS CHOISIS : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***VALIDATION DE TON INSCRIPTION***

Formalités d’inscription : 30€

Paiement en **ESPECES EN 1 FOIS** ou **PAR CHEQUE** « **ordre Make A Move**» de 1 à 4 fois : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aucun remboursement possible



 Certificat médical 1 photo d’identité

 3 enveloppes timbrées libellées à votre adresse postale COMPLETE

 J’autorise mon enfant mineur à rentrer seul Je récupère mon enfant mineur

 Droit à l’image : j’autorise l’association MAKE A MOVE a utilisé mon image (plaquettes, vidéos)

 Je souhaite être bénévole dans l’association : prendre des photos, montage vidéo, évènements

***Coordonnées OBLIGATOIRES Père (pour les Mineurs) OU CONTACT URGENCE (pour les majeurs)***

*Nom & Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL Portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Adresse Postale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Coordonnées OBLIGATOIRES de la MERE (pour les Mineurs)***

*Nom & Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TEL PORTABLE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Adresse Postale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Signature obligatoire :