



# FICHE D'INSCRIPTION

N° .....

Par adhérent

DATE D'INSCRIPTION .....

**Nouvel adhérent**

Vous avez connu l'association par :

Plaque

Affichage

Relation, ami, famille

Manifestation du CLJC

Journaux

Site Internet

autres (précisez) .....

**Ancien adhérent**

Même atelier

Autre atelier

ACTIVITÉ(S)	CATÉGORIE(S)	JOUR(S) & HORAIRE(S)
1.		
2.		
3.		

## INFORMATIONS CONCERNANT L'ADHÉRENT

NOM / PRÉNOM .....

DATE DE NAISSANCE ..... AGE ..... SEXE  M  F

ADRESSE .....

QUARTIER : .....

CATÉGORIE SOCIO PROFESSIONNELLE :  ARTISAN  OUVRIER  EMPLOYÉ  CADRE  RETRAITÉ  PROFESSION LIBÉRALE  
 FONCTIONNAIRE  ÉTUDIANT  AUTRES : .....

TÉL DOMICILE / PORT .....

E-MAIL (EN MAJUSCULE SVP - les mails nous permettent soit de vous adresser la lettre info mensuelle soit de vous avertir en cas d'annulation d'un atelier)

### POUR LES MINEURS

NOM/PRÉNOM DES REPRÉSENTANTS LEGAUX .....

TÉL PORT (MÈRE) ..... TÉL PORT (PÈRE) .....

J'ai pris connaissance du règlement intérieur du Cercle Laïque Jean Chaubet affiché dans le bureau et dont un exemplaire m'a été remis, et m'engage à en respecter l'intégralité des clauses.

J'autorise le Cercle Laïque Jean Chaubet à faire des photos ou vidéos pour son usage non commercial.

Les informations recueillies par Le Cercle Laïque Jean Chaubet, à partir de cette fiche d'inscription et ses annexes, font l'objet d'une saisie informatique destinée au Secrétariat et au Conseil d'Administration de l'Association, dans la finalité de traiter votre dossier d'adhésion et de paiement. Ces données seront conservées au maximum 3 ans à compter de la fin de l'adhésion.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant à : [claique.jc@aliceadsl.fr](mailto:claique.jc@aliceadsl.fr) ou Cercle Laïque Jean Chaubet - 7 place Marius Pinel - 31500 TOULOUSE

J'accepte que les informations notées dans cette fiche d'inscription soient utilisées pour permettre de me recontacter, pour m'envoyer la lettre info et pour établir des statistiques, dans le cadre de mon inscription à l'Association.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

« Bon pour accord » + Signature de l'adhérent ou d'un des représentants légaux

## PARTIE RÉSERVÉE AU CERCLE LAÏQUE

Attestation de paiement demandée  Certificat médical (pour les activités sportives)  Autorisation parentale (pour les mineurs)

### INFORMATIONS CONCERNANT LE PAIEMENT

	Mt atelier	Coût matériel	Carte	
Activité 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Activité 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Activité 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<b>Modalités de paiement</b>				<b>Total avec adhésion</b>
<input type="checkbox"/> CHÈQUES	MONTANTS VERSÉS			
<input type="checkbox"/> ESPÈCES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Activité 1	Activité 2	Activité 3	

**Observations :** .....



# FICHE D'INSCRIPTION

N° .....

Par adhérent

DATE D'INSCRIPTION .....

**Nouvel adhérent**

Vous avez connu l'association par :

Plaque

Affichage

Relation, ami, famille

Manifestation du CLJC

Journaux

Site Internet

autres (précisez) .....

**Ancien adhérent**

Même atelier

Autre atelier

ACTIVITÉ(S)
1.
2.
3.

CATÉGORIE(S)

JOUR(S) & HORAIRE(S)

## INFORMATIONS CONCERNANT L'ADHÉRENT

NOM / PRÉNOM .....

DATE DE NAISSANCE ..... AGE ..... SEXE  M  F

ADRESSE .....

QUARTIER : .....

CATÉGORIE SOCIO PROFESSIONNELLE :  ARTISAN  OUVRIER  EMPLOYÉ  CADRE  RETRAITÉ  PROFESSION LIBÉRALE  
 FONCTIONNAIRE  ÉTUDIANT  AUTRES : .....

TÉL DOMICILE / PORT .....

E-MAIL (EN MAJUSCULE SVP - les mails nous permettent soit de vous adresser la lettre info mensuelle soit de vous avertir en cas d'annulation d'un atelier)  
.....

### POUR LES MINEURS

NOM/PRÉNOM DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX .....

TÉL PORT (MÈRE) ..... TÉL PORT (PÈRE) .....

J'ai pris connaissance du règlement intérieur du Cercle Laïque Jean Chaubet affiché dans le bureau et dont un exemplaire m'a été remis, et m'engage à en respecter l'intégralité des clauses.

J'autorise le Cercle Laïque Jean Chaubet à faire des photos ou vidéos pour son usage non commercial.

Les informations recueillies par Le Cercle Laïque Jean Chaubet, à partir de cette fiche d'inscription et ses annexes, font l'objet d'une saisie informatique destinée au Secrétariat et au Conseil d'Administration de l'Association, dans la finalité de traiter votre dossier d'adhésion et de paiement. Ces données seront conservées au maximum 3 ans à compter de la fin de l'adhésion.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant à : [claique.jc@aliceadsl.fr](mailto:claique.jc@aliceadsl.fr) ou Cercle Laïque Jean Chaubet - 7 place Marius Pinel - 31500 TOULOUSE

J'accepte que les informations notées dans cette fiche d'inscription soient utilisées pour permettre de me recontacter, pour m'envoyer la lettre info et pour établir des statistiques, dans le cadre de mon inscription à l'Association.

Fait à ..... le .....

« Bon pour accord » + Signature de l'adhérent ou d'un des représentants légaux

## PARTIE RÉSERVÉE AU CERCLE LAÏQUE

Attestation de paiement demandée  Certificat médical (pour les activités sportives)  Autorisation parentale (pour les mineurs)

### INFORMATIONS CONCERNANT LE PAIEMENT

	Mt atelier	Coût matériel	Carte	
Activité 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Activité 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Activité 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<b>Modalités de paiement</b>				<b>Total avec adhésion</b>
<input type="checkbox"/> CHÈQUES	MONTANTS VERSÉS			
<input type="checkbox"/> ESPÈCES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Observations :</b> .....				





# FICHE D'INSCRIPTION

N° .....

Par adhérent

DATE D'INSCRIPTION .....

**Nouvel adhérent**

Vous avez connu l'association par :

Plaque

Affichage

Relation, ami, famille

Manifestation du CLJC

Journaux

Site Internet

autres (précisez) .....

**Ancien adhérent**

Même atelier

Autre atelier

ACTIVITÉ(S)
1.
2.
3.

CATÉGORIE(S)

JOUR(S) & HORAIRE(S)

## INFORMATIONS CONCERNANT L'ADHÉRENT

NOM / PRÉNOM .....

DATE DE NAISSANCE ..... AGE ..... SEXE  M  F

ADRESSE .....

QUARTIER : .....

CATÉGORIE SOCIO PROFESSIONNELLE :  ARTISAN  OUVRIER  EMPLOYÉ  CADRE  RETRAITÉ  PROFESSION LIBÉRALE  
 FONCTIONNAIRE  ÉTUDIANT  AUTRES : .....

TÉL DOMICILE / PORT .....

E-MAIL (EN MAJUSCULE SVP - les mails nous permettent soit de vous adresser la lettre info mensuelle soit de vous avertir en cas d'annulation d'un atelier)  
.....

### POUR LES MINEURS

NOM/PRÉNOM DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX .....

TÉL PORT (MÈRE) ..... TÉL PORT (PÈRE) .....

J'ai pris connaissance du règlement intérieur du Cercle Laïque Jean Chaubet affiché dans le bureau et dont un exemplaire m'a été remis, et m'engage à en respecter l'intégralité des clauses.

J'autorise le Cercle Laïque Jean Chaubet à faire des photos ou vidéos pour son usage non commercial.

Les informations recueillies par Le Cercle Laïque Jean Chaubet, à partir de cette fiche d'inscription et ses annexes, font l'objet d'une saisie informatique destinée au Secrétariat et au Conseil d'Administration de l'Association, dans la finalité de traiter votre dossier d'adhésion et de paiement. Ces données seront conservées au maximum 3 ans à compter de la fin de l'adhésion.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant à : [claique.jc@aliceadsl.fr](mailto:claique.jc@aliceadsl.fr) ou Cercle Laïque Jean Chaubet - 7 place Marius Pinel - 31500 TOULOUSE

J'accepte que les informations notées dans cette fiche d'inscription soient utilisées pour permettre de me recontacter, pour m'envoyer la lettre info et pour établir des statistiques, dans le cadre de mon inscription à l'Association.

Fait à ..... le .....

« Bon pour accord » + Signature de l'adhérent ou d'un des représentants légaux

## PARTIE RÉSERVÉE AU CERCLE LAÏQUE

Attestation de paiement demandée  Certificat médical (pour les activités sportives)  Autorisation parentale (pour les mineurs)

### INFORMATIONS CONCERNANT LE PAIEMENT

	Mt atelier	Coût matériel	Carte	
Activité 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>Total avec adhésion</b> <input type="text"/>
Activité 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Activité 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Modalités de paiement</b>				
<input type="checkbox"/> CHÈQUES	MONTANTS VERSÉS			
<input type="checkbox"/> ESPÈCES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Observations :** .....