

# ADHÉSION<sup>1</sup> AU CAP-CENTRE SOCIAL DE TONNAY-CHARENTE 2020

« Clubs  Secteur Adultes  Autre  » (Cochez)

J'autorise la saisie informatique des données ci-dessous \*

Réservé CAP-CS

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

N°

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Date naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Adresse Mail (EN MAJUSCULES) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## A COMPLÉTER SI ADHÉSION FAMILIALE

Réservé CAP-CS

↳ Nom (si différent), Prénom, date de naissance, sexe,

01]  
02]  
03]  
04]  
05]

## A COMPLÉTER SI L'ADHÉRENT EST MINEUR

Lien de parenté	Père	Mère
Nom		
Prénom		
→ Situation du Père : <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Vie Maritale <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Célibataire → Situation de la Mère : <input type="checkbox"/> Mariée <input type="checkbox"/> Vie Maritale <input type="checkbox"/> Séparée <input type="checkbox"/> Divorcée <input type="checkbox"/> Célibataire		
Profession		
Employeur		
Tél. travail		
Tél. perso		
N° Sécu		

## RÉSERVÉ CAP – CS

N° Famille :

### Adhésion « Individuelle ou Familiale »

(1) L'adhésion est valable du 1<sup>er</sup> Janvier au 31 Décembre.  
Elle n'est pas remboursable.

- |                          |                                  |
|--------------------------|----------------------------------|
| 01 (1 personne)          | <input type="checkbox"/> 12.00 € |
| 02 (2 personnes)         | <input type="checkbox"/> 20.00 € |
| 03 (3 personnes)         | <input type="checkbox"/> 30.00 € |
| 04 (4 personnes et plus) | <input type="checkbox"/> 40.00 € |

Cochez la case correspondante

Adhésion effectuée le : \_\_\_\_\_

Carte n° : \_\_\_\_\_

Règlement :

- Espèces  
 Chèque n° \_\_\_\_\_

Banque :

### **Certificat médical obligatoire pour la pratique de la Gym Fitness, Senior et Fitness'B,**

- Participation annuelle Gym Fitness et Senior : **75 €**

- Participation annuelle Fitness B' : **45 €**

↳ (en plus de l'adhésion)

Activité(s) pratiquée(s) :

01]  
02]  
03]  
04]

**\* Signature de l'adhérent ou du responsable légal**