



Activités Pour Tous 2018-2019 Fiche d'inscription **enfant**

ATTENTION : aucun remboursement ne pourra être exigé en cas d'arrêt temporaire ou définitif de votre activité (sauf sur avis médical). Ceci est indispensable pour le maintien des activités proposées ainsi qu'un équilibre financier rigoureux.

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____ Sexe : M F

Nom du responsable de l'enfant : _____ Prénom : _____

Adresse : Moulin Vert oui non N° _____ Rue _____

code postal _____ Ville _____ Mail _____ @ _____

Tél. ____ / ____ / ____ / ____ / ____ port. ou travail ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Date de naissance : ____ / ____ / ____

Activité pratiquée : _____ jour : _____ horaire : _____

En cas d'urgence, j'autorise les responsables à prendre toute mesure nécessaire (traitement médical, hospitalisation) à Quimper, le ____ / ____ / 20____ Signature du responsable de l'enfant : _____

Partie réservée à la Maison de Quartier

QF : _____

Coût de l'activité : _____

Réduction(1) : _____

Adhésion(2) : _____

Total dû : _____

(1) réduction 10% : pratique de 2 activités par la même personne.

(2) : Adhésion - familiale 13.00 € - 1 adulte 10.00 € (chômeurs 4€)
- premier enfant 4,00 € - enfants suivants 2,50 €

Nbre de paiements et montants : _____

encaiss. début :

oct nov dec jan fev mar avr mai juin