



FICHE D'ADHESION 2025-2026

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom/Prénom

Téléphone :

Mail :

Civilité : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom/Prénom

Téléphone :

Mail :

Situation familiale :

☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Concubinage ☐ Pacsé(e) ☐ Veuf (ve)

Adresse :

Code postal :

Ville :

Régime : ☐ CAF ☐ MSA

N° d'allocataire : Quotient Familiale : ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5

Vous devrez présenter un justificatif du quotient familial, et nous avertir de tout changement de situations au cours de la période d'inscription à l'ALCD.

Adhésion :

☐ Familiale : 15 €

☐ Individuelle : 11 € (uniquement pour les personnes majeures)

Personnes pratiquant l'activité :

Nom / Prénom	Date de naissance	Sexe (F/M)	Bilan de santé (Allergies/ Maladies importantes)	Activités (Gym tonic, Baby gym, MAM, ACM...)

Informations importantes :

.....
.....

Adhérent (majeur) :

Fait à :

Le :

Signature :

Pour les mineurs, autorisation parentale obligatoire

J'autorise mon enfant à se déplacer :

En vélo ☐ OUI ☐ NON
En car ☐ OUI ☐ NON
Dans le véhicule personnel (animateurs & bénévoles) ☐ OUI ☐ NON

J'autorise mon enfant à rentrer seul après le centre ou l'espace ados :
☐ OUI ☐ NON

Votre enfant sait-il nager ?
☐ OUI ☐ NON

Présente-t-il une contre-indication médicale pour la pratique d'un sport ?
☐ OUI ☐ NON

J'autorise l'ALCD à prendre en photo ma famille pendant les activités ?
☐ OUI ☐ NON

J'autorise l'ALCD de les diffuser sur leur site internet ou leur page Facebook :
☐ OUI ☐ NON

Personnes susceptibles de venir le chercher :

.....
.....
.....
.....

Commentaires libres :

.....
.....
.....
.....

Représentant légal :

Fait à :

Le :

Signature :