



nogentsurmarne

**BULLETIN D'INSCRIPTION 2015/2016
CENTRE NOGENTAIS D'INITIATION SPORTIVE
VALABLE A PARTIR DU 6 SEPTEMBRE 2015**

AUCUN DOSSIER NE SERA PRIS EN COMPTE S'IL N'EST PAS COMPLET

- Bulletin d'inscription dûment complété recto/verso et signé par le(s) responsable(s) légal (aux) et payeur
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- 2 photographies d'identité
- Certificat médical de moins de 3 mois ou licence de sport
- Fiche sanitaire dûment complétée recto/verso et signée par le(s) responsable(s) légal (aux)
- Attestation d'assurance responsabilité civile

RENSEIGNEMENTS

ADHERENT	RESPONSABLE(S)
NOM :	1) NOM/prénom :
Prénom :	2) NOM/prénom :
DATE DE NAISSANCE :/...../..... Age :	
Etablissement scolaire :	
CONTACTS :	
TEL Port : responsable 1 : TEL Port : responsable 2 :	
TEL travail : responsable 1 : TEL travail : responsable 2 :	
TEL DOMICILE : AUTRE :	
COURRIEL :	
Personne à contacter en cas d'urgence si vous n'êtes pas joignable :	

INSCRIPTION :

Lettre Quotient Familial	Quotient familial (réserve aux nogentais)	Tarif forfaitaire du stage SMS applicable	Aide possible Du CCAS
A	> à 167	55€	Selon certaines conditions
B	De 167.01 à 259	55€	
C	De 259.01 à 442	55€	
D	De 442.01 à 656	110€	
E	De 656.01 à 1006	110€	-
F	1006.01 à 1500	165€	-
G	1500.01 et plus	165€	-
	Hors commune	250€	

	Jour	Heure	Tarif CNIS Applicable	Montant de l'aide* du CCAS	Déduction** des frais d'inscription au pôle jeunesse	Montant à payer pour l'inscription au CNIS
1 ^{ère} activité :						
2 ^{ème} activité						

* Une aide aux frais d'inscription par le Centre Communal d'Action Social est possible
 ** Une réduction de 10€ est applicable, une seule fois, au tarif du CNIS, en cas d'inscription au Pôle Jeunesse.

PAIEMENT :

Le bulletin d'inscription rempli et signé a valeur d'engagement et oblige donc à s'acquitter de la totalité des sommes dues pour une année complète (cf. article tarifs extrait du règlement).

MODALITES DE PAIEMENT (cocher selon votre choix) : Chèque à l'ordre du trésor public Espèce

Cadre réservé à l'administration

Validation du montant de la réduction du CCAS :euros, le

NOM du Payeur : **NOM du bénéficiaire de l'activité :**

A REMPLIR SI LE RESPONSABLE PAYEUR EST DIFFERENT DU (OU DES) RESPONSABLE(S) LEGAL (AUX) :

NOM ET PRENOM : (du responsable payeur) :DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE (du responsable payeur) :

VILLE :CODE POSTAL :TEL DOMICILE :

TEL PORTABLE :e-m@il :

Situation professionnelle : EMPLOYEUR :TEL :

ADRESSE EMPLOYEUR :

DATE :SIGNATURE DU RESPONSABLE PAYEUR (SI DIFFERENT)

RENSEIGNEMENTS / RESPONSABLE LEGAUX

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE LEGAL 1

PERE MERE TUTEUR AUTRE (préciser : concubin...)

NOM :PRENOM :DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE :

VILLE :CODE POSTAL :

Situation professionnelle : EMPLOYEUR :TEL :

ADRESSE EMPLOYEUR :

SITUATION FAMILIALE : MARIÉ PACSÉ VIE MARITALE CÉLIBATAIRE SÉPARE DIVORCÉ VEUF(VE)

DATE :SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL 1

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE LEGAL 2

PERE MERE TUTEUR AUTRE (préciser : concubin...)

NOM :PRENOM :DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE SI DIFFERENTE :

VILLE :CODE POSTAL :

Situation professionnelle : EMPLOYEUR :TEL :

ADRESSE EMPLOYEUR :

SITUATION FAMILIALE : MARIÉ PACSÉ VIE MARITALE CÉLIBATAIRE SÉPARE DIVORCÉ VEUF(VE)

DATE :SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL 2

AUTORISATIONS :

Je soussigné(e).....

Responsable de l'enfant :

AUTORISE N'AUTORISE PAS

La libre utilisation de l'image de mon enfant pour la commune de Nogent-sur-Marne, en photographie ou vidéo (magazine de Nogent, guides sur Nogent, site internet de la ville de Nogent....)

AUTORISE N'AUTORISE PAS

Le service des sports à transporter mon enfant lors des différentes activités

AUTORISE N'AUTORISE PAS

Mon enfant à partir seul à la fin des activités.

DATE :

SIGNATURE :

TOUT CHANGEMENT D'INFORMATIONS DONNEES SUR CE DOCUMENT DOIT ETRE COMMUNIQUÉ AU PLUS TOT

