



**BULLETIN D'INSCRIPTION 2011/2012  
CENTRE NOGENTAIS D'INITIATION SPORTIVE**

**nogent**surmarne

**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) responsables(s) légal(aux) et payeur
- Présentation d'un justificatif de domicile datant de moins de 3 mois
- Talon du règlement intérieur signé (dernière page)
- 2 photographies d'identité
- Certificat médical datant de moins de 3 mois

**RENSEIGNEMENTS**

<u>ENFANT</u>	<u>RESPONSABLE(S)</u>
NOM : .....	NOM / PRENOM : .....
PRENOM : .....	NOM / PRENOM : .....
DATE DE NAISSANCE / / AGE : .....	
<b>CONTACTS</b>	
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 : NOM / TEL. : .....	

**INSCRIPTION**

Quotient familial	Tarif applicable en fonction du quotient familial	Aide possible du CCAS selon certaines conditions
> à 167	50 €	De 30% à 50%
167.01 à 259	50 €	De 20% à 40%
259.01 à 442	50 €	De 10% à 30%
442.01 à 656	100 €	De 5% à 10%
656.01 à 1006	100 €	-
1006.01 à 1500 et plus	150 €	-

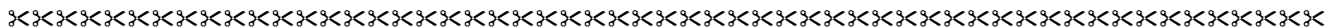
	Jour	Heure	Tarif CNIS applicable	Montant de l'aide* du CCAS	Déduction** des frais d'inscription au pôle jeunesse	Montant à payer pour l'inscription au CNIS
1 <sup>ère</sup> activité :						
2 <sup>ème</sup> activité :				-		

\* Une aide au frais d'inscription par le Centre Communal d'Action Sociale est possible  
 \*\*Une réduction de 10€ est applicable, une seule fois, au tarif du CNIS, en cas d'inscription à la structure 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 extraits du règlement).

**MODALITES DE PAIEMENT** (cocher selon votre choix) :     Chèque à l'ordre du Trésor Public     Espèces



**Cadre réservé à l'administration**

Validation du montant de la réduction par le 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 / RESPONSABLES LEGAUX**

**NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE LEGAL 1**

PERE  MERE  TUTEUR  AUTRE (PRECISER : CONCUBIN,...) :

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

ADRESSE : .....

VILLE : ..... CODE POSTAL : .....

TEL PORTABLE : ..... TEL TRAVAIL : ..... TEL DOMICILE : .....

courriel (obligatoire dans le cas de l'utilisation du compte famille sur [www.ville-nogentsurmarne.fr](http://www.ville-nogentsurmarne.fr)) : .....

situation professionnelle : EMPLOYEUR : ..... TEL : .....

ADRESSE EMPLOYEUR : .....

SITUATION FAMILIALE :  MARIE  PACSE  VIE MARITALE  CELIBATAIRE  SEPRE  DIVORCE  VEUF

DATE : ..... SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL 1 :

**NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE LEGAL 2**

PERE  MERE  TUTEUR  AUTRE (PRECISER : CONCUBIN,...) :

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

ADRESSE : .....

VILLE : ..... CODE POSTAL : .....

TEL PORTABLE : ..... TEL TRAVAIL : ..... TEL DOMICILE : .....

courriel (obligatoire dans le cas de l'utilisation du compte famille sur [www.ville-nogentsurmarne.fr](http://www.ville-nogentsurmarne.fr)) : .....

Situation professionnelle : EMPLOYEUR : .....

TEL : ..... ADRESSE EMPLOYEUR : .....

SITUATION FAMILIALE :  MARIE  PACSE  VIE MARITALE  CELIBATAIRE  SEPRE  DIVORCE  VEUF

DATE : ..... SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL 2 :

**AUTORISATIONS**

Je soussigné (e) .....

Responsable légal de l'enfant.....

AUTORISE  N'AUTORISE PAS

la libre utilisation de l'image de mon enfant par la commune de Nogent-sur-Marne, en photographie ou en 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 COMMUNIQUE AU PLUS TOT**



