COORDONNÉES DU RE	PRESENTANT LEGAL 1
Nom:	
Prénom :	
Adresse :	
Code postal et ville :	
N°Portable :	
Courriel:	
	PRESENTANT LEGAL 2 ou accompagnateur régulier
Nom:	
Prénom :	
Adresse :	
Code postal et ville :	
N°Portable:	
Courriel:	
d'inscription, des condition	nnaissance des renseignements pratiques, des modalités ns financières et de la charte du Cercle Laïque Poitevin 5-2026, inscrites dans le catalogue et le site internet CLP86.NET
le cadre de mon activité au s personnelles ni divulgation à	ions personnelles que je communique au CLP ne servent que dans lein de l'association (aucune commercialisation des données la un tiers). Vous pouvez à tout moment modifier, supprimer vos mple demande auprès du secrétariat du CLP.
	le légal du mineur suerte du Vinaigrier
Fait à	le danse, sport, loisii se danse, sport loisii se
Signature du représentant	10 rue de la Brouers
	-0 (33)-
	o6 67 60 95 accueil@clp86.net
Cercle Laïque Poite 06 67 60 93 31	evin 18 rue de la Brouette du vinaigrier 86000 Poitiers accueil@clp86.net www.clp86.net

Bulletin d'inscription Enfant



/otre e	nfant	était-il	adhérent/e	en 2024-2025	Oui	nor

Nom:	Prénom :		
Date de naissance :		F	М

QF1 QF2 QF3

Adresse principale:

Code postal et ville :

Téléphone du parent ou de l'enfant :

Courriel:

Nom et prénom de l'accompagnateur si différent :

DROIT à L'IMAGE

N°portable:

Je soussigné(e)

accepte que mon enfant soit photographié(e), filmé(e) dans le cadre des activités de l'association.

OUI NON

Cadre réservé

Merci de remplir l'intégralité du formulaire (recto/verso) et de le signer.

ACTIVITE(S) JOUR(S) et HORAIRE(S) TARIF

Vous avez inscrits 2 enfants, bénéficiez de 10% sur le montant des 2 activités

Adhésion obligatoire +11€

Licence Judo, pour les enfants qui choisissent cette activité (+41€)

TOTAL

Chèque(s) à établir à l'ordre du CLP

Le tarif sera appliqué sur présentation d'un Justificatif du quotient familial, délivré par la CAF.

En cas de non présentation d'un justificatif, le QF3 sera appliqué. Adhésion enfant obligatoire: 11€ (assurance incluse)

Cadre réservé à l'association

Mode de règlement :

Wode de regiennent.						
Date de remise des chèques/ ou autres moyens de paiement	Montant versé	 nom de la banque ou tout autre moyen de paiement (Agrafer le reçu de carte bancaire de U2PAY, obligatoire pour la comptabilité justificatif comptable) 	Numéro de chèques			

Nom sur le chèque si celui-ci est différent de celui de l'adhérent

Je soussigné(e)

Mme, M

autorise mon enfant à participer aux différentes activités du "Cercle Laïque Poitevin", encadrées par un animateur ou un professeur. Je m'engage à respecter les horaires proposés. J'accompagne et je récupère mon enfant, auprès de l'animateur/professeur ou du secrétariat à chaque début et fin de séance. Le représentant légal de l'enfant devra signaler toute personne occasionnelle chargée de récupérer l'enfant, à l'animateur ou au secrétariat.

Signature: Signature obligatoire au secrétariat

DANSE & JUDO

Je soussigné(e) , représentant légal de l'enfant , atteste avoir

renseigné le questionnaire santé et avoir répondu :

NON à l'ensemble des questions

OUI à une ou plusieurs questions. Je fournis un certificat médical dans les deux mois.

Le Cercle Laïque Poitevin et les professeurs sont responsables des enfants pendant les ateliers. Ils ne le sont pas, ni avant, ni après. Les responsables de l'enfant doivent s'assurer que le professeur est présent. Si le CLP a connaissance d'une absence, il prévient les parents par courriel ou par téléphone dans la mesure du possible. (Affichage à la porte de l'activité et information à l'accueil)