

COORDONNÉES DU REPRESENTANT LEGAL 1

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal et ville :

N°Portable :

Courriel:

COORDONNÉES DU REPRESENTANT LEGAL 2 ou accompagnateur régulier

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal et ville :

N°Portable:

Courriel :

J'atteste avoir pris connaissance des renseignements pratiques, des modalités d'inscription, des conditions financières et de la charte du Cercle Laïque Poitevin (CLP) pour la saison 2026-2027, inscrites dans le catalogue et le site internet CLP86.NET

J'ai compris que les informations personnelles que je communique au CLP ne servent que dans le cadre de mon activité au sein de l'association (aucune commercialisation des données personnelles ni divulgation à un tiers). Vous pouvez à tout moment modifier, supprimer vos données personnelles sur simple demande auprès du secrétariat du CLP.

Fait à _____ le _____
Signature du représentant légal du mineur

*le cercle laïque poitevin
danse, sport, loisirs & culture*
18, rue de la Brouette du Vinaigrier
86000 Poitiers
06 67 60 93 31
accueil@clp86.net
www.clp86.net

Cercle Laïque Poitevin 18 rue de la Brouette du vinaigrier 86000 Poitiers
06 67 60 93 31 accueil@clp86.net www.clp86.net

Bulletin d'inscription Enfant

CLP
2026-2027

Votre enfant était-il adhérent(e) en 2025-2026 oui non

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

F M

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

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)

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

(+ 46€)

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 :

| 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