



## Fiche d'adhésion 2024-2025

Nom :  
Prénom :  
Date et lieu de naissance :  
Adresse :

Saint-Brieuc

Quartier prioritaire de la Ville

Agglo

Autre

Téléphone :

Email :

N° Sécu (Mineur obligatoire)

N° CAF / MSA (Mineur obligatoire)

Assurance responsabilité civile :

Situation professionnelle/scolaire :

*Cocher obligatoirement les cases acceptées*

J'autorise Le Cercle à prendre des images de moi ou de mon enfant pour les exploiter dans le cadre d'une promotion non commerciale des projets de l'association.

Autorise mon enfant / moi-même à adhérer à l'association et à verser une adhésion de 10 € valable du 1er septembre 2024 au 31 août 2025.

Autorise l'association à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale et souhaite être dirigé vers :

## Renseignements pour les mineurs

Père

Mère

Nom :  
Prénom :  
Adresse :

Téléphone :  
Email :  
Situation professionnelle :

Je soussigné(e)

Responsable légal de

Autorise mon enfant à rentrer seul à l'issue de l'activité et dégage le Cercle de toute responsabilité.

Personnes autorisées à récupérer mon enfant

Nom

Prénom

Qualité

Téléphone

Fait à

le

Signature obligatoire (adhérent/représentant légal)

**Réservé à l'administration**

Date

Montant

Mode de règlement (chq, espèces, CAF, chèques vacances...)