

Bulletin d'inscription à l'activité

ACTIVITÉ :

NOM : Prénom : Date de naissance :

Adresse :

CP : | VILLE :

Pour l'enfant mineur NOM du représentant legal :

Adresse (si différente de l'enfant) :

.....

N° de téléphone :

Mail :

Utilisation de l'image : autorise n'autorise pas
que mon image ou celle de mon enfant soit utilisée

Utilisation du mail : autorise n'autorise pas
que mon adresse soit utilisée pour recevoir des
informations relatives aux activités de Familles Rurales

AUTORISATIONS PARENTALES (si l'inscription concerne l'enfant) :

→ SORTIE : autorise n'autorise pas
mon enfant à repartir seul après le cours.

→ MEDICALE : Je, soussigné(e).....
Père, mère ou représentant légal (1) de l'enfant :

Autorise le représentant Familles Rurales de l'activité à hospitaliser mon enfant à l'hôpital de Châlons en Champagne par les Sapeurs Pompiers ou le Centre 15 et à faire pratiquer toute intervention médicale ou chirurgicale qui apparaîtrait nécessaire et urgente.

Fait à, le

Signature du père, de la mère, ou du représentant légal :



Nous avons besoin de vous !!

Vous avez des idées, celles des autres vous intéressent ?

Vous voulez vous rendre utile ?

Vous vous sentez concerné(e) par le territoire où vous vivez ?

Vous désirez vous intégrer localement ?

Vous partagez les valeurs de solidarité, de responsabilité et de participation...

Rejoignez-nous en tant que bénévole !!

Les activités de rentrée 2023

Gym douce avec Sophie - Minimum 8 personnes, pour les adultes
RDV tous les mardis de 15h45 à 16h45 à la salle Polyvalente (Vraux)
100€/an ou 105€/an pour les extérieurs
Personne référente : Marie PATAT 06.20.87.11.24 **LES HOMMES SONT LES BIENVENUS !**

Éveil sportif avec Sophie - Minimum 8 personnes, pour les enfants à partir de la
Moyenne section et jusque 5 ans
RDV tous les mardis de 17h à 18h à la salle Polyvalente (Vraux)
100€/an ou 105€/an pour les extérieurs
Personne référente : Audrey PAYEN 06.77.82.49.17

Si vous le souhaitez, Sophie peut récupérer vos enfants à la garderie de l'école. Pour ce service, vous devrez apporter une petite contribution de 5€ et nous le signaler lors des inscriptions. Pensez à fournir une autorisation au service périscolaire.

Multisports avec Sophie - Minimum 8 personnes, pour les enfants de 6 à 11ans
RDV tous les mardis de 18h à 19h à la salle Polyvalente (Vraux)
100€/an ou 105€/an pour les extérieurs
Personne référente : Audrey PAYEN 06.77.82.49.17

Gym tonique avec Sophie - Minimum 8 personnes, pour les adultes
RDV tous les mardis de 19h45 à 20h45 à la salle Polyvalente (Vraux)
100€/an ou 105€/an pour les extérieurs
Personne référente : Marie PATAT 06.20.87.11.24

Tam Yo Chi avec Marc (Tam thé - Yoga - Chi cong) - Minimum 8 personnes, pour les adultes
RDV tous les jeudis de 18h30 à 19h30 au Foyer Mangin (Juvigny)
110€/an ou 115€/an pour les extérieurs
Personne référente : Albina BONNARD 07.78.81.75.86

Reprise des activités à partir du lundi 11 septembre

Un certificat médical est indispensable pour toutes les activités sportives, et devra être remis le jour des inscriptions .

La plupart des activités est soumise à un nombre **minimum d'inscrits**, ainsi qu'à un **nombre maximum**. Certaines activités ne pourront avoir lieu si le nombre minimum de personnes n'est pas atteint.

S'inscrire aux activités

Rdv Vendredi 8 septembre 2023

de 18h00 à 19h30 à la salle Cautain à Vraux

Merci de préparer **2 chèques** lors des inscriptions : l'un pour l'activité et le second pour la carte FR qui est obligatoire (29€) ; **Les règlements peuvent s'effectuer en plusieurs fois répartis sur l'année.**

Les cotisations ne sont pas remboursées et ce quelque soit le motif.

Information nécessaire pour l'élaboration de la carte FR

Pour bénéficier des activités FR la carte d'adhésion est obligatoire. Elle est familiale et nationale. Elle est utilisable, tout au long de l'année, pour toutes les activités de l'association et de toutes les autres associations FR.

Ainsi, chacun des membres d'une famille peut participer à une activité menée par différentes associations en étant adhérent d'une seule association FR.

Elle est déductible à 60% des impôts.

NOM de la famille ou du porteur de la carte :

Adresse de la Famille :

CP : | VILLE :

Composition de la famille :

	Conjoint 1	Conjoint 2
Nom/Prénom		
Date de naissance		
N° de téléphone		
Mail		

Marié(e)s Pacsé(e)s Vie maritale Célibataire Veuf(ve) divorcé(e)/séparé€

Enfant(s) :

NOM				
Prénom				
Date de naissance				