



Animations Familles-Séniors

FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025

Nom :.....

Prénoms :.....

Date de naissance :.....

Adresse :.....

.....

Tel :.....

Mail :.....

Régime de sécurité sociale :

Générale

MSA

Régimes spéciaux

Pour les animations :

Régime alimentaire :.....

Allergies alimentaires :.....

Besoin d'un transport potentiel pour se rendre sur les lieux d'animations (sous réserve des disponibilités et des animations) :

Oui

Non

J'autorise le Centre Social Rural du Vexin-Thelle à reproduire et exploiter mon image fixée dans le cadre de photographies liés à l'image du Centre Social Rural du Vexin Thelle.

Oui

Non

Fait le/...../.....

A

Signature du bénéficiaire :