

FICHE INSCRIPTION

"Secteur Adulte"

Centre Social Henri Matisse
Saison 2025-2026

ÉTAT CIVIL

N° Adhésion Principale : A _____

Civilité : Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Date de naissance : _____

Lieu de Naissance : _____

Adresse

N° : _____ Rue : _____

Bâtiment : _____ Appt : _____

Code postal et ville : _____

Numéro de Téléphone

Tél fixe : ____/____/____/____/____

Portable : ____/____/____/____/____

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom & Prénom _____

Lien de parenté : _____

Tél fixe : ____/____/____/____/____

Portable : ____/____/____/____/____

Calais, le _____

Signature : _____

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Situation Professionnelle

Salarié : Profession de l'adhérent principal : _____

Tél. Bureau : ____/____/____/____/____

Retraité Demandeur d'emploi Etudiant

Sans emploi : _____

COMMUNICATION

Je souhaite Je ne souhaite pas recevoir
par mail les informations de l'association Matisse
pour mon centre ou secteur.

Email : _____@_____

Nom Facebook : _____

AUTORISATIONS

J'autorise l'encadrant à faire pratiquer les
interventions d'urgence suivant les
prescriptions du corps médical consulté.

Je m'engage à remettre un certificat
médical d'aptitude à la pratique du sport
(obligatoire).

Je prends note que tout adhérent du Centre
Social Matisse peut être pris en photo au
cours des activités et que ces photos
peuvent-être utilisées lors d'activités,
de publication presse ou internet sans que
je puisse m'opposer à leur utilisation dans
le respect des lois en vigueur.

Il est recommandé aux usagers de ne pas venir en activité avec des objets de valeur, le Centre Social Matisse ne peut être responsable des vols pouvant survenir.

Ne pas remplir cette partie- Cadre Réservé à l'organisateur

- Justificatif de Domicile
- Certificat Médical (*pour les activités sportives*)