

Fiche d'inscription

Nom : Prénom :

Date de naissance : _/_/___

Sexe : M F

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Catégorie Socio-Professionnelle (cocher la case correspondante)

| | |
|--|--|
| Agriculteur | |
| Artisan | |
| Commerçant | |
| Chef d'entreprise | |
| Profession libérale | |
| Cadre de la fonction publique, profession intellectuelle et artistique | |
| Cadre d'entreprise | |
| Profession intermédiaire de l'enseignement, de la santé, de la fonction publique | |
| Profession intermédiaire administrative et commerciale des entreprises | |
| Technicien | |
| Contremaître, agent de maîtrise | |
| Employé de la fonction publique | |
| Employé administratif d'entreprise | |
| Employé de commerce | |
| Personnel des services directs aux particuliers | |
| Ouvrier | |
| Etudiant | |
| Scolaire, précisez l'établissement fréquenté : | |
| Retraité | |
| Chômeur | |
| Inactif divers | |

Pour les moins de 18 ans, NOM et PRENOM du parent responsable :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement et m'y conformer.

A, le

SIGNATURE