

FJEP d'ORCET ANNEE 2026 / 2027 – ENFANTS

Nom : Prénom : Masculin ☐ Féminin ☐

Date de naissance (obligatoire) : Nom du responsable (obligatoire):

Mail (obligatoire) :

Adresse :

CP / Ville :

Tel 1 :

Tel 2 :

L'inscription sera considérée comme complète à réception de cette fiche accompagnée du questionnaire de santé ou certificat médical (pour les activités sportives) et du règlement de la cotisation

Les informations recueillies sont nécessaires pour la gestion des adhérents au FJEP ORCET. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à un usage interne uniquement. En application de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, veuillez vous adresser au foyer.

Je donne l'autorisation, à titre gracieux, au FJEP d'utiliser des photographies me représentant dans le cadre de l'activité, pour des démarches de communication (presse, site internet compris) : OUI ☐ NON ☐

Avez-vous besoin d'un justificatif de règlement : OUI ☐ NON ☐

ACTIVITES CULTURELLES

ACTIVITES SPORTIVES

Un questionnaire de santé est obligatoire

THEATRE (Groupe 1)

Mercredi de 14h à 15h30 ☐

THEATRE (Groupe 2)

Mercredi de 15h30 à 17h ☐

THEATRE (Groupe 3)

Mercredi de 17h à 18h30 ☐

THEATRE (Ado)

Mercredi de 19h à 20h30 ☐

ROLLER Découverte

A partir de 2022

Mercredi de 15h15 à 16h15 ☐

ROLLER (Enfants)

Mercredi de 16h15 à 17h15 ☐

ROLLER (Ados)

Mercredi de 17h15 à 18h15 ☐

ROLLER (Collégiens)

Vendredi de 17h15 à 18h15 ☐

MULTISPORTS

Mercredi de 14h à 15h ☐

YOGA ENFANT

Samedi de 10h à 11h ☐

ROLLER HOCKEY

(2010 à 2016)

Mercredi de 18h15 à 19h15 ☐

Vendredi de 18h15 à 19h15 ☐

ROLLER HOCKEY

(2008 à 2010)

Mardi de 18h30 à 20h30 ☐

Cette inscription vaut acceptation du règlement intérieur, donne l'autorisation de prendre toutes dispositions de première urgence, et autorise le FJEP à prendre votre licence FAL / UFOLEP ou FFRS.

Date :

Signature :

COTISATIONS

Cadres réservés à l'administration

Justificatif donné à l'adhérent ☐

Adhésion Foyer

25

Modalités de paiement

Chèque(s) :

Espèces :

ANCV :

Pass Sport :

Licence FFRS :

FAL demandée ☐

FAL reçue ☐

Informatique ☐

Orcétois - 10€

Supplément
THEATRE (2008 à 2017)

Supplément
ROLLER ou HOCKEY

TOTAL



QUESTIONNAIRE DE SANTE QS-SPORT

ATTESTATION

Pour les mineurs :

Je soussigné, Monsieur/Madame [Prénom NOM]
en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM]
.....
atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a
répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal