

Nom et prénom parent ou tuteur : .....

.....

Adresse complète : .....

.....

.....

Courriel: .....

Téléphone : .....

Autre numéro à contacter en cas d'urgence : .....

.....

N° Allocataire CAF (obligatoire) : .....

C.A.F. d'appartenance :

☐ CAF du Bas-Rhin ☐ MSA Strasbourg

Autre C.A.F. : .....

Quotient Familial mensuel : .....

## SOUHAITE INSCRIRE,

Nom et prénom de l'enfant : .....

.....

Date de naissance : .....

Sexe : ☐ M ☐ F

aux activités mentionnées ci-dessous.

Je certifie que mon enfant bénéficie d'une assurance

scolaire et extrascolaire

Nom de la compagnie : .....

N° téléphone : .....

N° contrat : .....

J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin des activités :

☐ Oui ☐ Non

ANIMATIONS	Dates	Montant*

Carte de membre obligatoire, valable une année scolaire.

Si votre carte de membre est déjà réglée, ne pas tenir compte de ce tarif.



5€ (carte de membre)



12€ (carte famille)

**TOTAL**

\* Indiquer le montant en fonction de votre Quotient Familial

## Règlement à réception de la facture :

☐ Par chèque à l'ordre d'Horizons Jeunes

Si encaissement différé, en date du : .....

☐ Par chèque ANCV ou ANCV Connect

☐ En espèces

☐ Par virement bancaire

☐ Après lecture des conditions générales d'inscription, j'adhère sans aucune restriction (conditions consultables sur [www.horizonsjeunes.fr](http://www.horizonsjeunes.fr))

Date et signature :