



FICHE D'INSCRIPTION



Est exigé pour la réservation et selon nos disponibilités:

- cette fiche d'inscription à droite
- 100€ d'acompte par stage

Inscription définitive :

Date limite de retour des dossiers complet avec le solde, une semaine avant le début du stage.

- La fiche sanitaire de liaison
- La photocopie du test d'aisance aquatique pour les activités avec canoë-kayak
- L'attestation CAF pour justifier la réduction tarifaire si votre QF < 1000
- Le solde du stage

Modalité de règlement :

- par virement bancaire – ASCPA
IBAN : FR76 1027 8019 0000 0139 0894 044
BIC : CMCIFR2A
- par CB, chèque, chèques-vacances et coupon-sports

ASCPA 20 rue de la Plaine des Bouchers
67100 STRASBOURG
☎ 03 88 39 68 24

E-mail: ascpaete@orange.fr - Site: www.ascpa.eu

Inscription au(x) stage(s) : _____ du _____ au _____
_____ du _____ au _____

NOM (de l'enfant) _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Sexe : M F

Adresse _____

Code Postal _____ VILLE _____

Email _____

Tél. 1 _____ Tél. 2 _____

Chaque participant devra être en règle avec son assurance personnelle pour la pratique des activités sportives.

Nom et n° de police d'assurance : _____

Situation CPAM /CAF: vous êtes au Régime Local, Général, Fonctionnaire, SNCF, EDF ou GDF : Oui Non

Si OUI **votre numéro allocataire CAF (obligatoire) :** _____

Si NON, Régime : MSA ou Autre régime à préciser: _____

Pour bénéficier d'un tarif réduit joindre une photocopie de l' « Attestation de quotient familial (QF) » de la CAF.

Les tarifs affichés sont les pleins tarifs. Réduction possible si :

Quotient Familial	Réduction
QF > 1000	Pas de réduction
800 < QF < 1000	-10%
QF < 800	-20%
Chèques vacances acceptés. Bons CAF non valables.	

Je soussigné(e) _____, père, mère, tuteur autorise mon fils, ma fille, à participer au(x) stage(s) indiqué(s) ci-dessus et **autorise/n'autorise pas** mon enfant à quitter seul l'ASCPA à 17h. (*barrer la mention inutile*)

J'autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures concernant mon enfant en cas d'accident nécessitant une intervention urgente.

Le __ / __ / 20__

Signature :