

Formulaire d'inscription CitéClub

Page 1/2

RÉSERVÉ À
L'ADMINISTRATION

Adhérent 1

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Sexe : ☐ H ☐ F

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

☐ licencié club de Tours

☐ handicap

☐ boursier

☐ A.S.P.A.

☐ CE Tours*

☐ QF (Quotient Familial) $\leq$ 1000 €

Fournir une attestation CAF de moins
de 6 mois (comprenant le nom du ou des
enfants)

N° CitéClub :

Adresse mail

☐ ☐ ☐ ☐

CitéClub
CitéClub Préférence
1^{re} inscription
Renouvellement

Adhérent 2

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Sexe : ☐ H ☐ F

☐ licencié club de Tours

☐ handicap

☐ boursier

☐ A.S.P.A.

☐ CE Tours*

☐ QF $\leq$ 1000 €

N° CitéClub :

☐ ☐ ☐ ☐

CitéClub
CitéClub Préférence
1^{re} inscription
Renouvellement

* Pour les CE de Tours, prendre contact
avec le Régisseur des sports (Tél. : 02 47 70 86 43)

... suite



Adhérent 3

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Sexe : ☐ H ☐ F

☐ licencié club de Tours

☐ handicap

☐ QF ≤ 1000 €

☐ boursier

☐ A.S.P.A.

N° CitéClub :

☐ CE Tours*

--	--	--	--

CitéClub
CitéClub Préférence
1^{re} inscription
Renouvellement

Adhérent 4

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Sexe : ☐ H ☐ F

☐ licencié club de Tours

☐ handicap

☐ QF ≤ 1000 €

☐ boursier

☐ A.S.P.A.

N° CitéClub :

☐ CE Tours*

--	--	--	--

CitéClub
CitéClub Préférence
1^{re} inscription
Renouvellement

Autorisation du responsable légal obligatoire pour les moins de 18 ans

Je soussigné (nom et prénom)

adresse mail :

autorise les mineurs dont les noms sont inscrits sur ce formulaire
à bénéficier des prestations CitéClub.

Lieu d'inscription : ☐ Piscine Gilbert Bozon

☐ Piscine du Mortier

☐ Direction des sports

☐ Patinoire

Signature :

* Pour les CE de Tours, prendre contact avec le Régisseur des sports (Tél. : 02 47 70 86 43)

Les informations collectées font l'objet d'un traitement informatisé. Conformément à la loi du 6 janvier 1978, un droit d'accès, de modification et de suppression des données peut s'exercer auprès de la Ville.