

INSCRIPTION 2022-2023

L'adhésion est obligatoire pour toute inscription à une ou plusieurs activité(s)

N° adhérent :
Fin de Validité :

- 25€ / an,
- Gratuite, la 1^{ère} année pour les jeunes de -25 ans
- Tarif Réduit dégressif Famille

- Je remplis entièrement la fiche d'inscription
- Je coche les activités choisies au dos de cette fiche
- Je fais parvenir tous les justificatifs demandés
- Je fais parvenir le règlement correspondant à toutes mes activités et mon adhésion

A COMPLETER ENTIEREMENT

NOM / Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

.....

.....

Code Postal : Ville :

Tel portable : Tel Fixe :

Adresse Email :

Avez-vous une reconnaissance officielle d'un handicap (RQTH, allocation, pension ou carte d'invalidité, CMI, ...) ?

- Oui** **Non**

Etes-vous allocataire de minima sociaux (AAH, RSA, ASS, ...) ?

- Oui** **Non**

Si vous avez répondu « OUI » à l'une des questions ci-dessus, nous vous remercions de bien vouloir nous transmettre votre notification (par exemple : une copie d'une décision de la MDPH (Carte Mobilité Inclusion, RQTH, AAH, ...).

- J'ai déjà fourni ma notification à la Délégation.
- Oui, je suis informée que cette fiche est confidentielle et stockée dans un lieu sécurisé, à des fins de traitement interne à la Délégation APF France handicap de Gironde.**

Vous participez à une opération cofinancée par le Fonds Social Européen sur la période 2020-2021. Afin de mesurer les progrès réalisés pour les cibles fixées dans le programme FSE, l'Union européenne veut s'assurer que des données fiables et robustes seront disponibles en continu pour être agrégées aux niveaux français et européen (règlement UE n°1303/2013 du Parlement européen et du Conseil du 17 décembre 2013). Ces données doivent permettre de faire la preuve de l'efficacité de la mise en œuvre de la politique de cohésion.

Je suis sous protection judiciaire, avec :
NOM / Prénom :
Tel :
Mail :

Personne à contacter d'urgence :

Nom / Prénom :
Tel :
Mail :

Date de l'inscription :
Signature :