

INSCRIPTION POLE ADULTES ET FAMILLES

Nom		
Prénom		
Adresse		
Adresse mail		
Téléphone	Fixe :	Portable :	
Date naissance/...../.....		
Lieu naissance		
Nationalité		
Profession	Emploi :		
Situation familiale	Nom et Prénom des enfants	Date naissance	
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf-ve/...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....	
ACTIVITES			
<input type="checkbox"/> Yoga <input type="checkbox"/> ASL A2/B1 <input type="checkbox"/> ASL Débutant <input type="checkbox"/> ASL A1/A2	<input type="checkbox"/> Couture débutant <input type="checkbox"/> Couture moyen <input type="checkbox"/> Couture confirmé <input type="checkbox"/> Sortie familiale <input type="checkbox"/> (A Table Ensemble)	<input type="checkbox"/> Informatique débutant <input type="checkbox"/> Informatique confirmé <input type="checkbox"/> Atelier Internet et dématérialisation	
N° CAFAL			Date d'inscription /...../.....
QF CAF			