

# Formulaire d'inscription CitéClub

Page 1/2

RÉSERVÉ    
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 à

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 (Tel : 02 47 70 86 43)

... suite 

## Adhérent 3

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe :  H  F

licencié club de Tours  QF ≤ 1000 €

handicap

boursier

A.S.P.A.

CE Tours\*

N° CitéClub : .....

CitéClub  
CitéClub Préférence  
1<sup>ère</sup> inscription  
Renouvellement

## Adhérent 4

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe :  H  F

licencié club de Tours  QF ≤ 1000 €

handicap

boursier

A.S.P.A.

CE Tours\*

N° CitéClub : .....

CitéClub  
CitéClub Préférence  
1<sup>ère</sup> 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 (Tel : 02 47 70 86 43)