

Clubs seniors de la Ville de Sens

Fiche d'adhésion

2025

Identité

Prénom : NOM de jeune fille :

NOM : Situation familiale :

Date de naissance :/...../..... Pays de naissance :

Département de naissance : Commune de naissance :

N° de rue : Rue :

Résidence : Bâtiment :

N° d'appartement/Pavillon :

CP : Ville :

Tel fixe : Tel portable :

Adresse mail :@.....

Informations complémentaires

Allergie(s) :

Régime spécifique :

Médecin traitant :

NOM : Prénom :

Adresse :

Tel :

Infirmière :

NOM : Prénom :

Adresse :

Tel :

Structure :

Aide-soignante :

NOM : Prénom :

Adresse :

Tel :

Structure :

Aide à domicile :

NOM : Prénom :

Adresse :

Tel :

Structure :

Personne à contacter en cas d'urgence (OBLIGATOIRE)

NOM : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Tel portable : Tel fixe :

Adresse Mail :@.....

Lien :

Autre personne à contacter en cas d'urgence

NOM : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Tel portable : Tel fixe :

Adresse Mail :@.....

Lien :

Informations diverses

Mode de transport : Voiture ☐ Transport urbain ☐
 Vélo ☐ À pied ☐
 Autre :

Restauration : Oui ☐ Non ☐

Je soussigné(e).....

- ☐ Autorisation la publication de mon image (prises de vues lors des animations du club, en groupe) ;
- ☐ Sollicite mon adhésion pour l'année 2025 aux clubs municipaux de la Ville de Sens ;
- ☐ Sollicite mon adhésion pour l'année 2025 aux ateliers des clubs municipaux de la Ville de Sens suivants :

Ateliers gratuits : Sport ☐ Atelier de répit.....☐

Ateliers payants : Relaxation ☐ Dessin/peinture☐

 Poterie ☐ Chorale ☐

Documents à retourner avec l'adhésion :

- ☐ Dossier d'adhésion
- ☐ Fiche « saisie débiteurs tiers »

Justificatifs à fournir pour tous :

- ☐ Attestation de domicile datant de moins de 3 mois.

Justificatifs à fournir **UNIQUEMENT** pour les nouvelles inscriptions :

- ☐ Justificatif de retraite ;
- ☐ Photocopie de la carte d'identité ;
- ☐ Photo d'identité.

☐ **Déclare avoir reçu un exemplaire du règlement des clubs, en avoir pris connaissance et consentis à y adhérer.**

⚠ Toute activité sélectionnée est due.
⚠ Aucune inscription incomplète ne sera traitée.

Fait à Sens, le 2025
Signature

FICHE DE SAISIE DÉBITEURS TIERS

MERCI DE REMPLIR OBLIGATOIREMENT TOUTES LES INFORMATIONS

CRÉATION DU TIERS SUR LA COLLECTIVITÉ : CAGS ☐ n° _____ (si existant)
(À cocher) VILLE ☐ n° _____ (si existant)

Service Demandeur : **Santé, Séniors, Inclusion**

PARTICULIERS

☐ COUPLE MARIÉ
☐ CONJOINT SOLIDAIRE
☐ SÉPARÉ (à compléter pour les
frais liés aux enfants)

Civilité		
NOM		
Prénom(s)		
Adresse Postale		
Complément Adresse		
Code Postal		
Commune		
Date de Naissance		
Téléphone		
Mail		
N° allocataire CAF		
N° identifiant Fiscal (SPI)		

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

Date dossier d'adhésion :