

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS A REMPLIR POUR LES INSCRIPTIONS**  
**AU FICHER DES AINES DE PLUS DE 63 ANS**

NOM : .....

PRENOM DE MONSIEUR : .....

NOM DE JEUNE FILLE : .....

PRENOM DE MADAME : .....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE DE MONSIEUR : .....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE DE MADAME : .....

ADRESSE : .....

COMPLEMENT D'ADRESSE : .....

Tél : 03/...../...../...../.....

Tél : M. 06/...../...../...../.....

Tél : Mme 06/...../...../...../.....

Mail M. : .....@.....

Mail Mme : .....@.....

**ETES- VOUS EN SITUATION DE HANDICAP ?**

FAUTEUIL MANUEL

FAUTEUIL ELECTRIQUE

DÉHAMBULATEUR

**PHOTOCOPIES A JOINDRE :**

PIECE D'IDENTITE M. & OU MME

JUSTIFICATIF DE DOMICILE

AVIS D'IMPOTS N-1 SUR LES REVENUS N+2

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE