



FICHE D'INSCRIPTION

PRENOM

NOM

ADRESSE

TEL.

MAIL

COMPOSITION DU FOYER

Nombre d'Adultes

Nombre d'Enfants de 3 à 18 ans :

Nombre d'Enfants de – de 3 ans :

SITUATION DES ADULTES

- | | |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Retraités | <input type="checkbox"/> Personnes au foyer |
| <input type="checkbox"/> Employés | <input type="checkbox"/> Chercheur d'emploi |
| <input type="checkbox"/> Ouvriers | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input type="checkbox"/> Cadres supérieurs | |

Un ou plusieurs membres de votre famille a-t-il (ont-ils) un handicap ?
Si oui, le(s)quel(s) ?

POSSEDEZ-VOUS DES ANIMAUX DOMESTIQUES

- | | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Poule |
| <input type="checkbox"/> Chien | <input type="checkbox"/> Lapin |
| <input type="checkbox"/> Chat | <input type="checkbox"/> Autre : |

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LE DEFI ?

- | | |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Familles Zéro Déchet | <input type="checkbox"/> Ecole |
| <input type="checkbox"/> Presse | <input type="checkbox"/> Commerçant |
| <input type="checkbox"/> Facebook | <input type="checkbox"/> Autre : |

LOGEMENT

- | | |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Appartement avec balcon | <input type="checkbox"/> Maison avec jardin |
| <input type="checkbox"/> Appartement sans balcon | <input type="checkbox"/> Maison sans jardin |
| | <input type="checkbox"/> Maison avec cour |

REMARQUES DIVERSES