**Patronage Laïque Le Gouill-Stade Quilbignonnais**
15, rue Jean-François Tartu - 29200 Brest - 02.98.05.54.37
Courriel : pllegouillstadeq@orange.fr - Centre des loisirs : patrolaiquelegouill.clsh@laposte.net
Site du PLLG-SQ : http://www.patrolegouill.infini.fr

# FICHE ADULTE

**Sports**

- ☐ Badminton FSGT
- ☐ Cyclo FSGT
- ☐ Pétanque loisirs FSGT
- ☐ Foot en salle FSGT
- ☐ Randonnées FSGT
- ☐ Marche Douce FSGT
- ☐ Tennis de table FSGT
- ☐ Tennis de table Loisirs FSGT
- ☐ Sport santé UFOLEP
- ☐ Gym Tonique FSGT
  - ☐ Mardi ☐ Jeudi
- ☐ Gym Douce FSGT
  - ☐ Mardi ☐ Vendredi
- ☐ Pilates FSGT
  - ☐ Mercredi ☐ Jeudi

**Socioculturel (FOL)**

- ☐ Danse Loisirs
- ☐ Chorale
- ☐ Couture
- ☐ Tricot
- ☐ Informatique
- ☐ Tarot*
- ☐ Jeux de Société*
- ☐ Sorties patrimoine*
- ☐ Sympathisant
- ☐ Brico'Patro (non payant)
- ☐ Déb. (Ma 17h00/20h00–Du 15/12/20 au 22/03/21)
- ☐ Faux-déb. (Ma 10h00/11h30)
- ☐ Perf. (Je 18h00/19h30)

* Tarot + Jeux de société : une seule activité payante – Sorties Patrimoine : cotisation sympathisant si seule activité

☐ Mme ☐ Mr **NOM :** **Prénom :** Sexe

Date de naissance : . . / . . / . . . . à ..... (Département : . . )

## IDENTITE

N° Sécu : _ . _ _ . _ _ . _ _ . _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ (pour le sport)

***Adresse***

N°/Rue : ..... Tél. : .....
..... Mobile : .....
CP : ..... Ville : ..... Email : .....

Secteur : ☐ St Pierre (Haut Rive Droite) ☐ Recouvrance (Bas Rive Droite)
☐ Autres Brest ☐ BMO ☐ Hors BMO

## PIECES

Attestation CAF : Oui ☐ Non ☐ Caisse : CAF ☐ MSA ☐

Quotient familial : . . . . € N° CAF : . . . . . .

## QUESTIONNAIRE ADMINISTRATIF

Autoriser publication d'une photo : Oui ☐ Non ☐

**Fait à** ..... **le** .....

**Signature**

Conformément à la loi relative à l'informatique et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant sur simple demande.

## A REMPLIR PAR LE SERVICE

| CERTIFICAT MEDICAL | COTISATION | | | REGLEMENT | | DATE | COMPLET |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FOL | FSGT | UFOLEP | ESPECES | CHEQUE | | |
| | | | | | | | |