



Date d'adhésion :

RESPONSABLE(S)

Adulte 1

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Nationalité :
Adresse :
.....
Code postal :
Ville :
Tél. domicile :
Portable :
Email :
Régime de sécurité sociale :
 Régime général Autre :.....
Numéro CAF :

Adulte 2

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Nationalité :
Adresse :
.....
Code postal :
Ville :
Tél. domicile :
Portable :
Email :
Régime de sécurité sociale :
 Régime général Autre :.....

Situation professionnelle

Adulte 1

Retraité : Demandeur d'emploi
Bénéficiaire du RSA: Autre, précisez
.....
Salarié Profession :
Je suis prêt (e) à aider pour des actions ponctuelles (gâteau, manifestation...):
OUI NON
Je suis prêt (e) à mettre bénévolement mon savoir faire et mes centres d'intérêts au service du Centre :
OUI NON
Précisez :

Adulte 2

Retraité : Demandeur d'emploi
Bénéficiaire du RSA: Autre, précisez
.....
Salarié Profession :
Je suis prêt (e) à aider pour des actions ponctuelles (gâteau, manifestation...):
OUI NON
Je suis prêt (e) à mettre bénévolement mon savoir faire et mes centres d'intérêts au service du Centre :
OUI NON
Précisez :

Fratrie

Enfants 0/5ans : Fille(s) : Garçon(s):
Enfants 6/10ans : Fille(s) : Garçon(s):
Jeunes 11/17ans : Fille(s) : Garçon(s):
Adultes 18ans et + : Fille(s) : Garçon(s) :

Droit à l'image de la famille Pour

L'éventuelle parution de photographies ou films dans le cadre des activités du centre (affiche, presse, plaquettes ou magazine municipal, expositions, site internet ...)

OUI NON

La famille a pris connaissance du règlement intérieur et s'engage à l'appliquer.

Certifié exact, à:

Signatures :

Le :

En application des articles 39 et suivants la loi du 6 janvier 1978 modifié, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, pour ce faire, veuillez-vous adresser à Mme Villaescusa.