

FICHE D'ADHESION 2019-2020

USAGER

NOM:..... PRENOM:.....

DATE DE NAISSANCE:..... LIEU DE NAISSANCE:.....

SEXE: masculin féminin

ADRESSE:.....

CODE POSTAL ET VILLE:.....

N° TEL FIXE:..... N° TEL PORTABLE:.....

N° TEL PROFESSIONNEL:..... ADRESSE MAIL:.....

REGIME: allocataire CAF régime special (MSA ou autre) autre

N° ALLOCATAIRE CAF:.....

N° SECURITE SOCIALE:.....

SITUATION FAMILIALE (*des parents si mineur*): célibataire marié(e) en concubinage séparé(e) veuf(ve)

(SI ADULTE) PROFESSION ET NOM DE L'EMPLOYEUR:
.....

(SI MINEUR) ETABLISSEMENT SCOLAIRE ET CLASSE:.....

POUR LES MINEURS

NOM ET PRENOM DU REPRESENTANT LEGAL:.....

LIEN AVEC L'ENFANT: père mère tuteur famille d'accueil

FREQUENTATION DE LA SALLE ADOS: (période scolaire du mardi au samedi réservé aux 11-18 ans)

oui non

Partie réservée à l'administration - Merci de ne pas remplir

A
FACTURER

CARTE USAGER - PAIEMENT EFFECTUE (REGIE)

DATE	ENFANT	ADULTE	FAMILLE	MODE DE PAIEMENT (espèce ou chèque)	
	3.00€ <input type="checkbox"/>	7.00€ <input type="checkbox"/>	13.50€ <input type="checkbox"/>		

Possesseur de la Carte Avantages Jeunes: oui non

Date et Signature: