

### FICHE D'ADHESION

#### 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:  
.....

#### POUR LES MINEURS

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

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

ETABLISSEMENT SCOLAIRE ET CLASSE:.....

PROFESSION DU PÈRE:.....

EMPLOYEUR:.....

PROFESSION DE LA MERE:.....

EMPLOYEUR:.....

#### 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: