



N° de carte :

Date d'inscription :

Secteur :

FICHE ADHÉSION SAISON 2019 /2020

Avez - vous déjà été inscrit au centre : oui non

Nom de Famille Parents:

Nom de Famille Enfants :

Adresse :

Ville : **Code Postal :**

Téléphone Domicile :

Téléphone portable père :

Téléphone portable mère :

Téléphone professionnel Père :

Téléphone professionnel mère :

Adresse Mail : @

Adultes

NOM	Prénom	Date de Naissance	Situation Familiale	Profession

Enfants

NOM	Prénom	Date de Naissance	Etablissement Scolaire

Régime : CAF MSA AUTRES (merci d'entourer la réponse)

Nom et Prénom Allocataire :

Numéro Allocataire :

Quotient Familial :