



N° de carte : .....

Date d'inscription : .....

Secteur : .....

**FICHE ADHÉSION SAISON 2020 /2021**

**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 :**