

N° de carte d'adhésion : .....

Date d'inscription : .....

Secteur : ACM P - ACM F - JE/MAC - ACTIVITES



## FICHE ADHÉSION SAISON 2021/2022

**Avez - vous déjà été inscrit au centre :**      **oui**       **non**

**Nom de Famille Parents:** .....

**Nom de Famille Enfants :** .....

**Adresse :** .....

**Ville :** ..... **Code Postal :** .....

**Téléphone portable père :** .....

**Téléphone portable mère :** .....

**Téléphone professionnel Père :** .....

**Téléphone professionnel mère :** .....

**ADRESSES MAIL (en majuscules) :**

1/ .....@.....

2/ .....@.....

Adultes

NOM	Prénom	Date de Naissance	Situation Familiale	Profession

Enfants

NOM	Prénom	Date de Naissance	Etablissement Scolaire

**Régime :** *merci d'entourer la réponse*

CAF

MSA

AUTRES

**Nom et Prénom Allocataire :** .....

**Numéro Allocataire :**

**Quotient Familial :**