

N° de carte d'adhésion : .....

Date d'inscription : .....

Secteur : .....



**FICHE ADHÉSION SAISON 2023 /2024**

**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 :** .....

**Adresse Mail (en majuscules) :**

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

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

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 :**