



N° de carte d'adhésion :

Date d'inscription :

Secteur :

FICHE ADHÉSION SAISON 2024 /2025

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

Nom du Responsable légal 1 :

Nom du Responsable légal 2 :

Adresse :

Ville : **Code Postal** :

Téléphone portable responsable légal 1 :

Téléphone portable responsable légal 2 :

Téléphone professionnel responsable légal 1 :

Téléphone professionnel responsable légal 2 :

Adresse Électronique (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 :