



N° de carte d'adhésion :

Date d'inscription :

Secteur :

FICHE ADHÉSION SAISON 2024 /2025 (activités)

Avez - vous déjà été inscrit au centre : oui non

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Téléphone portable :

**Nom et numéro de téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence :
.....**

Adresse Électronique (en majuscules) :

1/ @.....

2/ @.....

Si d'autres personnes constituent votre famille et sont susceptibles de pratiquer une activité au sein du centre Jean-Paul Coste, merci de compléter les tableaux suivants :

	NOM	Prénom	Date de Naissance	Situation Familiale	Profession
Adultes					

	NOM	Prénom	Date de Naissance	Etablissement Scolaire
Enfants				

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

Nom et Prénom Allocataire :

Numéro Allocataire :

Quotient Familial :