

N° de carte d'adhésion :
 Date d'inscription :
 Secteur :



FICHE ADHÉSION FAMILLE SAISON 2025 /2026

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 2 :

Téléphone professionnel responsable légal 1 :

Téléphone professionnel responsable légal 2 :

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 :