

N° de carte d'adhésion : .....

Date d'inscription : .....

Secteur : .....



**FICHE ADHÉSION SAISON 2025 /2026 (activités)**

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

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

**Adresse** : .....

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

**Téléphone portable** : .....

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

.....

**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 :