

ADHÉSION¹ « ENFANCE » « CAP'Ados » « 15-20 » 2019

J'autorise la saisie informatique des données ci-dessous →

Signature obligatoire de l'adhérent
ou du responsable légal,

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Date naissance : _____ Age de l'enfant au jour de l'inscription : _____

Sexe : _____

Tél. domicile : _____

Tél. Portable : _____

Ecole : _____ Classe : _____

Réservé CAP-CS

N°

Adresse Mail (EN MAJUSCULES) : _____ @

A COMPLÉTER SI ADHÉSION FAMILIALE

↳ Nom (si différent), Prénom, date de naissance, sexe, Ecole, Classe, autres enfants

Réservé CAP-CS

02]

03]

04]

↳ Age des enfants à l'adhésion

02]

03]

04

A COMPLÉTER SI L'ADHÉRENT EST MINEUR

Lien de parenté

Père

Mère

Nom

Prénom

→ Situation du Père : Marié Vie Maritale Séparé* Divorcé* Célibataire

→ Situation de la Mère : Mariée Vie Maritale Séparée* Divorcée* Célibataire

Profession

Employeur

Tél. travail

Tél. perso

N° Sécu

N° Allocataire CAF

Montant du QF – CAF (2)

Nombre d'enfants à charge

RÉSERVÉ CAP – CS

ENFANCE : Adhésion « Individuelle ou Familiale »

01 (1 personne) 12.00 €

02 (2 personnes) 20.00 €

03 (3 personnes) 30.00 €

04 (4 personnes et plus) 40.00 €

Cochez la case correspondante

N° Famille :

Adhésion effectuée le : _____

Carte n° : _____

Règlement :

Espèces

Chèque n° _____

Banque : _____

CAP'ADOS : Adhésion « Individuelle ou Familiale »
+ Forfait annuel par Ado de 50.00 €

(1) Adhésion valable pour la période de Janvier à Décembre.
Non remboursable.

(2) Fournir l'attestation de la CAF le jour de l'adhésion.

Activité(s) pratiquée(s) :

01]

02]

03]

04]i

QF

TARIF

*** IMPORTANT :** Si vous êtes dans cette situation, chaque parent remplit une fiche de renseignement.

