



Carte N°

Bulletin d'Adhésion à l'Association* 2017 - 2018

Date :

QF :

N° Allocataire CAF :	
N° Allocataire MSA :	
Autre régime :	

Membre	
<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur

Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Adresse :	
Téléphone :	
Portable :	
Bureau :	
Email :	
Profession ● :	
<input type="checkbox"/> Marié(e)	<input type="checkbox"/> Vie maritale/Pacsé(e)
<input type="checkbox"/> Séparé(e)	<input type="checkbox"/> Divorcé(e)
<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Veuve, veuf

Membre	
<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur

Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Adresse :	
Téléphone :	
Portable :	
Bureau :	
Email :	
Profession ● :	
<input type="checkbox"/> Marié (e)	<input type="checkbox"/> Vie maritale/Pacsé(e)
<input type="checkbox"/> Séparé(e)	<input type="checkbox"/> Divorcé(e)
<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Veuve, veuf

Acceptez-vous que votre image soit diffusée publiquement ? oui non

<input type="checkbox"/> Photo
<input type="checkbox"/> Vidéo

<input type="checkbox"/> Notre site internet
<input type="checkbox"/> Nos supports de communication

<input type="checkbox"/> Réseaux sociaux
<input type="checkbox"/> Autres sites partenaires

Votre ou vos enfant(s)

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Sexe :

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Sexe :

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Sexe :

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Sexe :

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Sexe :

Les informations recueillies ci-dessus sont destinées au secrétariat du Centre d'Animation Sociale.

● Pour vous aider voici les catégories socioprofessionnelles

- ♦ Agriculteur exploitant
- ♦ Artisan, commerçant, chef d'entreprise
- ♦ Cadre et profession intellectuelle supérieure
- ♦ Retraité
- ♦ Profession intermédiaire
- ♦ Employé/ouvrier

* L'adhésion est familiale