



Agréée centre social par la CAF74

Documents à fournir (Annecy nouvelle commune)

- Justificatif de domicile
- N° allocataire CAF ou dernier avis d'imposition

ADHESION

Individuelle -25 ans Famille

Les Carrés est une association socioculturelle et de loisirs. En tant qu'adhérent, vous êtes convié à son Assemblée Générale et vous participez ainsi à son bon fonctionnement.

Adulte 1

Nom et prénom.....Né le.....

Adresse.....

Tél.....Portable.....

Profession.....

Adulte 2

Nom et prénom.....Née le.....

Adresse.....

Tél.....Portable.....

Profession.....

Enfant(s)

	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	SEXE	ECOLE ET CLASSE

Je souhaite recevoir les informations de l'association par mail concernant :

Les Infos Famille/accueil de loisirs Les activités le JAZZ

(Ecrire en majuscules) Mail :

Nom de l'inscrit(e)	Activité(s)	Jour	Heure	Tarif	
Périscolaire		lundi <input type="checkbox"/>	mardi <input type="checkbox"/>	jeudi <input type="checkbox"/>	vendredi <input type="checkbox"/>
Vous récupérez votre(s) enfant(s) après l'activité		oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>		
Adhésion			Total		

Suite à une délibération de l'Assemblée Générale, aucun remboursement ne sera fait, quel qu'en soit le motif.

Situation financière et régime :

Régime général Régime agricole Autres

Numéro d'allocataire C.A.F. :

Quotient C.A.F. :
ou par défaut votre dernier avis d'imposition

Règlements :

C.B. Montant€

Espèces Montant€

Chèque Vacances/Coupons Sports Montant :€

Chèques

Le/...../..... Montant :€

Le/...../..... Montant :€

Le/...../..... Montant :€

Chèque caution Motif..... Montant :€

J'autorise :

L'association à publier les photos de mon enfant ou de moi-même prises dans le cadre des activités (presse, plaquette annuelle...)

Oui Non

L'association à véhiculer mon enfant en minibus, transport en commun ou exceptionnellement en voiture particulière

Oui Non

Mon enfant à quitter seul l'association après son activité.....Oui Non

Personne autorisée à le récupérer

Tel

Je soussigné(e).....certifie que mon enfant ou moi-même est apte à participer aux activités sportives (contrôle de santé sous la responsabilité des parents). **Je dégage l'association de toute responsabilité en cas de problème médical.**

Fait à Annecy le : Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Le fichier informatisé constitué à partir des informations recueillies, non-obligatoires, par le présent questionnaire est déclaré conformément à la loi du 6/01/1978. En application de l'article 27 de ladite loi, les personnes physiques sont informées qu'elles peuvent faire l'objet d'un droit d'accès ou de rectification