




## FICHE D'ADHÉSION ANNUELLE 2017

- FAMILIALE (11,20€)       INDIVIDUELLE (5,60€)  
 COTISATION JEUNE (2€)

### PERE

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

 : Domicile : ..... Portable : ..... Travail : .....

Date de naissance : ..... Lieu de Naissance : .....


**Email** (autorisation de vous envoyer des informations concernant nos activités):

.....@.....

### MERE

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : si différente père

 : Domicile : ..... Portable : ..... Travail : .....

Date de naissance : ..... Lieu de Naissance : .....

**Email** (autorisation de vous envoyer des informations concernant nos activités):

.....@.....

- Nom/Prénom de l'enfant : ..... Né(e) le : .....
- Nom/Prénom de l'enfant : ..... Né(e) le : .....
- Nom/Prénom de l'enfant : ..... Né(e) le : .....
- Nom/Prénom de l'enfant : ..... Né(e) le : .....
- Nom/Prénom de l'enfant : ..... Né(e) le : .....

Allocataire : CAF  MSA  Autres  à préciser.....

Nom et N° d'allocataire : ..... Quotient familial : .....

### Catégorie socioprofessionnelle de l'allocataire

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> AGRICULTEURS, EXPLOITANTS                        | <input type="checkbox"/> ARTISAN, COMMERÇANT, CHEFS D'ENTREPRISES |
| <input type="checkbox"/> CADRE ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPERIEURES | <input type="checkbox"/> EMPLOYÉS                                 |
| <input type="checkbox"/> PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES                       | <input type="checkbox"/> RETRAITÉS                                |
| <input type="checkbox"/> OUVRIERS   |   |
| <input type="checkbox"/> AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE   |   |





Nous soussignons :

Nom : Prénom :

Agissant en qualité de représentant légal du ou des enfant(s)

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Autorisons  n'autorisons pas

L'Association à prendre mon (mes) fils/ma(mes) fille(s) en photo et à utiliser cette/ces photo(s) pour une publication (cocher la ou les cases) :

- presse, Saumur Kiosque, bulletins communaux
- sur le site Internet de l'association, facebook jeunes, blog ALI, news letter
- sur tout support d'information relatif à la promotion des activités

Ces prises de vue ne pourront être ni vendues, ni utilisées à d'autres fins que celles mentionnées ci-dessus.

Conformément à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le libre accès aux documents établis par l'association est garanti, de même que le droit de retrait.

Date et signature :

---

Je soussigné(e):

Nom : Prénom :

Autorise  n'autorise pas

L'Association à me prendre en photo et à utiliser cette/ces photo(s) pour une publication (cocher la ou les cases) :

- presse, Saumur Kiosque, bulletins communaux
- sur le site Internet de l'association, facebook jeunes, blog ALI, newsletter
- sur tout support d'information relatif à la promotion des activités

Ces prises de vue ne pourront être ni vendues, ni utilisées à d'autres fins que celles mentionnées ci-dessus.

Conformément à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le libre accès aux documents établis par l'association est garanti, de même que le droit de retrait.

Date et signature :