

**FICHE D'ADHÉSION ANNUELLE 2017**  
 **FAMILIALE SANS ENFANT (11,20€)**     **INDIVIDUELLE (5,60€)**

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

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

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

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

.....@.....

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

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

**Catégorie socioprofessionnelle de l'adhérent**

AGRICULTEURS, EXPLOITANTS

CADRE ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPERIEURES

PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES

OUVRIERS

AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE

ARTISAN, COMMERÇANT, CHEFS  
D'ENTREPRISES

EMPLOYÉS

RETRAITÉS

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

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

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

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

.....@.....

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

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

**Catégorie socioprofessionnelle de l'adhérent**

AGRICULTEURS, EXPLOITANTS

CADRE ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPERIEURES

PROFESSIONS INTERMÉDIAIRES

OUVRIERS

AUTRES PERSONNES SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE

ARTISANS, COMMERÇANTS, CHEFS  
D'ENTREPRISES

EMPLOYÉS

RETRAITÉS

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 :

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 :