



FICHE D'ADHÉSION ANNUELLE 2021

- FAMILIALE (12€) INDIVIDUELLE (6€) à partir de 16ans
- 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
- que mon enfant soit transporté en car ou par tout autre moyen de transport

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
- que mon enfant soit transporté en car ou par tout autre moyen de transport

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 :