



# FICHE D'ADHÉSION

## COTISATION DE 15 € PAR FAMILLE ET PAR AN

Famille     
  Famille monoparentale     
  Famille recomposée     
  Célibataire

Nom et prénom du père : \_\_\_\_\_ Date de Naissance : .... / ... / .....

Nom et prénom de la mère : \_\_\_\_\_ Date de naissance : .... / ... / .....

Nom de Famille des enfants (*si différent*) \* : \_\_\_\_\_

Prénoms de tous vos enfants : \_\_\_\_\_ .... / .... / .....

\_\_\_\_\_ .... / .... / .....

\_\_\_\_\_ .... / .... / .....

Nom du responsable légal \* : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse postale\* : \_\_\_\_\_

Tél fixe : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ Tél portable \* : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Adresse mail \* : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

AFFILIATION Assurance Maladie \* :  CPAM     MSA     Autre, précisez : \_\_\_\_\_

N° Allocataire CAF ou MSA\*, merci de préciser : \_\_\_\_\_

### IMPORTANT :

**Signalez-nous les problèmes médicaux importants (asthme, allergies, etc....) afin que nous les prenions en compte dans la cadre de nos activités. (Précisez la personne concernée)** \_\_\_\_\_

\* J'autorise les encadrants à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accidents, de blessures, maladies, etc...

Personne à contacter : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

URGENCES : 15 (si nécessaire)

J'AUTORISE LE DROIT A L'IMAGE \* :  Oui       Non

La diffusion de photos, vidéos ou tout autre document sur lesquels pourrait figurer chaque membre de votre famille dans le cadre des activités de l'association Solid'Avenir, dans les journaux ou internet.

**COCHEZ LES ACTIVITÉS QUI INTÉRESSENT LA FAMILLE :**

- Animations des Mercredis (Ateliers créatifs, sorties culturelles et sportives)
- Ateliers Créa-Family pendant les vacances scolaires
- Accompagnement à la scolarité (élémentaire - collège)
- Sorties pendant les vacances d'été – Les Estivales
- Ateliers Adultes (BlaBlaDej, FLE, Numérique etc.)
- Accompagnement dans vos démarches administratives

(\*) Mention Obligatoire

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Signature \*: