

Fiche d'inscription au CSC La Passerelle

ADHERENT

NOM			
PRENOM			
DATE DE NAISSANCE			
ADRESSE :			
CODE POSTAL :		VILLE :	
TELEPHONE PORTABLE :		TELEPHONE FIXE :	
ADRESSE MAIL			
ACTIVITE :	Professionnelle :		
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> sans emploi congé parental </div>		
N° ALLOCATAIRE		Quotient Familial :	
SITUATION FAMILIALE	Célibataire		marié-e/pacsé-e
	En couple		séparé-e/divorcé-e
	Veuf/veuve		
NBR D'ENFANTS A CHARGE		AGE :	

ENFANTS PRATIQUANT UNE ACTIVITE AU CSC

NOM	
PRENOM	
NE(E) LE	

NOM	
PRENOM	
NE(E) LE	

NOM	
PRENOM	
NE(E) LE	

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter les termes.

Consentement des données personnelles et médicales.

Date :

Signature :