

Fiche d'adhésion au CSC La Passerelle 2023-2024

Adulte adhérent / Responsable légal-e

Nom			
Prénom			
Date de naissance			
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
Téléphone portable :		Téléphone fixe :	
Adresse mail@.....		
Activité professionnelle	<input type="radio"/> <input type="radio"/> Sans emploi <input type="radio"/> Congé parental		
N° allocataire CAF		Quotient Familial :	
Situation familiale	Célibataire		En couple
	Pacsé-e		Marié-e
	Veuve/veuf		Séparé-e
	Divorcé-e		
Nombre d'enfant(s) à charge		Age :	

Enfant(s) – si pratique une activité au CSC

Nom			
Prénom			
Date de naissance			

Nom			
Prénom			
Date de naissance			

Nom			
Prénom			
Date de naissance			

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

Consentement des données personnelles et médicales.

Date

Signature