

Adhésion

Mois d'adhésion :



Renseignements concernant l'adhérent (en majuscules)

01] NOM : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Date de naissance : _____ Sexe : _____
Age de l'enfant au jour de l'inscription : _____
Tél. domicile : / / / / Tél. Port. : / / / /
Mail : _____ @ _____

A compléter si Adhésion Familiale				
⚡ Nom (si différent), Prénom, date de naissance et sexe, des autres membres qui adhèrent				
02]				
03]				
04]				
05]				
↪ Age des enfants à l'adhésion	02]	03]	04]	05]

A COMPLÉTER SI L'ADHÉRENT EST MINEUR

Responsable légal de l'adhérent mineur : NOM – Prénom : _____
Profession : _____ Employeur : _____ Tél Travail : / / / /
N° Sécurité Sociale : _____ N° Allocataire CAF : _____
Caisse CAF de : _____ Dépt. : _____ Autre (MSA, CE..) : _____
Passeport CAF : oui non (si oui joindre une photocopie)
Nbre d'enfants à charge : _____ Quotient familial : _____
Nom – Prénom du conjoint : _____ Tél : / / / /
Profession : _____ Employeur : _____ Tél Travail : / / / /

RÉSERVÉ CAC		N° Famille :	
Type d'adhésion		Adhésion effectuée le : _____ Carte n° : _____	
01 Enfant/Jeune	<input type="checkbox"/> 2,00 €	Règlement : <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèque n°	
02 Individuelle	<input type="checkbox"/> 5,00 €		
03 Familiale	<input type="checkbox"/> 8,00 €		
04 Scooter	<input type="checkbox"/> 25,00 €		
1) l'adhésion n'est pas remboursable, 2) le tarif pour une adhésion familiale ne peut être appliqué qu'au jour où l'adhésion de la famille est prise ; c'est-à-dire qu'aucun autre membre de la famille ne pourra être rattaché postérieurement à cette même adhésion		Activité pratiquée : 1 - 2 - 3 -	
		RÉGIME	TARIF
Signature : _____		<input type="checkbox"/> Passeport CAF <input type="checkbox"/> Allocataire CAF <input type="checkbox"/> Autre (MSA, CE..)	