

ADHESION FAMILIALE 16€

Cette adhésion est valable un an du 1^{er} sept au 31 août

Saison 2016/2017

Secteur Jeunesse

Secteur Adulte / Famille

Cadre réservé au CSC Tempo

Adhésion réglée

16€

En espèce le :

En chèque le :

n°:

Banque:

Coordonnées de la famille adhérent

Nom(s) de la famille: _____

Adresse de la famille: _____

Téléphone Port: _____ Fixe: _____

Mail: _____@_____

Allocataire C.A.F N° _____

(indispensable pour calculer le coût des activités en

fonction de votre Quotient Familial) La CAF met à disposition de l'association un service Internet qui permet de consulter les éléments de votre dossier nécessaires à l'exercice de notre mission.

Quotient Familial: _____

Allocataire MSA N° _____ Autre N° _____

Le tarif le plus élevé des séjours et activités sera appliqué systématiquement aux adhérents ne communiquant pas les éléments permettant de connaître leur quotient familial.

Coordonnées des membres adhérents de la famille

ADULTE 1: Nom: _____ Prénom: _____

Statut dans la famille: Père Mère Enfant Grand-Mère Grand-Père Autres: _____

Téléphone: _____ E-Mail: _____

Date de naissance: __ / __ / ____ Situation Familiale: _____

CSP: Agriculteur exploitant Artisans commerçants chef d'ent Cadres et prof.libérales

Employés Ouvriers Retraités Chômeurs Etudiants Inactifs Education Nationale

ADULTE 2: Nom: _____ Prénom: _____

Statut dans la famille: Père Mère Enfant Grand-Mère Grand-Père Autres: _____

Téléphone: _____ E-Mail: _____

Date de naissance: __ / __ / ____ Situation Familiale: _____

CSP: Agriculteur exploitant Artisans commerçants chef d'ent Cadres et prof.libérales
 Employés Ouvriers Retraités Chômeurs Etudiants Inactifs Education Nationale

ADULTE 3: Nom: _____ Prénom: _____

Statut dans la famille: Père Mère Enfant Grand-Mère Grand-Père Autres: _____

Téléphone: _ _ _ _ _ E-Mail: _____

Date de naissance: _ _ / _ _ / _ _ _ _ Situation Familiale: _____

CSP: Agriculteur exploitant Artisans commerçants chef d'ent Cadres et prof.libérales
 Employés Ouvriers Retraités Chômeurs Etudiants Inactifs Education Nationale

ENFANT 1: Nom: _____ Prénom: _____ Date de naissance: _ _ / _ _ / _ _ _ _

Statut dans la famille: Père Mère Enfant Grand-Mère Grand-Père Autres: _____

Téléphone: _ _ _ _ _ E-Mail: _____

Ecole: _____ Classe: _____

ENFANT 2: Nom: _____ Prénom: _____ Date de naissance: _ _ / _ _ / _ _ _ _

Statut dans la famille: Père Mère Enfant Grand-Mère Grand-Père Autres: _____

Téléphone: _ _ _ _ _ E-Mail: _____

Ecole: _____ Classe: _____

ENFANT 3: Nom: _____ Prénom: _____ Date de naissance: _ _ / _ _ / _ _ _ _

Statut dans la famille: Père Mère Enfant Grand-Mère Grand-Père Autres: _____

Téléphone: _ _ _ _ _ E-Mail: _____

Ecole: _____ Classe: _____

ENFANT 4: Nom: _____ Prénom: _____ Date de naissance: _ _ / _ _ / _ _ _ _

Statut dans la famille: Père Mère Enfant Grand-Mère Grand-Père Autres: _____

Téléphone: _ _ _ _ _ E-Mail: _____

Ecole: _____ Classe: _____

Pièces à fournir : Fiche sanitaire complétée et signée pour chaque enfant de – 18 ans

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) Mme/Mr _____

1. Atteste avoir lu et accepte les statuts et le règlement intérieur du centre Socioculturel Tempo.
2. Atteste avoir lu et accepte la charte de l'utilisateur de l'Espace Numérique Tempo (documents disponibles sur demande ou dans le livret d'accueil remis lors de l'inscription).
3. Ai pris connaissance que pour les activités du secteur "Familles", les enfants restent sous l'entière responsabilité du ou des responsables légaux.
4. Ai pris connaissance que pour les activités "Jeunesse", l'association est responsable de l'ensemble des jeunes présents dans les clubs ou lors des activités extérieures qu'elle organise. Les jeunes qui sortent du local pendant les horaires d'ouverture sont sous la responsabilité de leurs parents.

5. Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler tout changement éventuel.

6. **Autorise** / **N'autorise pas** l'association CSC Tempo à utiliser l'image des personnes concernées par l'adhésion (photos, vidéos...) dans un but de communication (blog, affichage,...).

7. **Autorise** / **N'autorise pas** l'association CSC Tempo à transmettre mes contacts aux autres adhérents pour organiser du covoiturage.

Fait à :

Signature:

Le: