anim'action

FICHE ADHESION

O famille O individuelle année : 20.. / 20..

RESPONSABLE (s) FAMILLE

Civilité : Madame O Monsieur O Date de naissance :……..../……..…/……

Nom :……..……... Prénom : ……

Adresse : ……..……

Code Postal : …….. Ville : ……..……..……

Tél. Domicile : …….. Tél portable : ……

Email (majuscule): ……..……@……..……..…

Civilité : Madame O Monsieur O Date de naissance :……..../……..…/……

Nom :……..……... Prénom : ……

Adresse : ……..……

Code Postal : …….. Ville : ……..……..……

Tél. Domicile : …….. Tél portable : ……

Email (majuscule): ……..……@……..……..…

Nom et prénoms des enfants vivants sous le même toit :

	Si Activité à Anim'Action (cocher la case concernée)		
	Enfance	Jeunesse	Multi accueil
Nom , Prénom ……			
Nom , Prénom ……			
Nom , Prénom ……			
Nom , Prénom ……			
Nom , Prénom ……			

Je souhaite recevoir mes factures par mail : Oui O Non O

Email (majuscule): ……..……@……..……..…

Je souhaite recevoir la Newsletter : Oui O Non O

REGIME

N° allocataire : …… Quotient familial : …… date d'effet : ……

Caisse :
- CAF de Loire Atlantique O
- Autre CAF O
- MSA O
- Autre (précisez : ……) O

Joindre obligatoirement un justificatif de votre caisse Si non allocataire, la copie de votre dernier avis d'imposition (page 1, 2 et 3)

PIECES A FOURNIR (si inscription enfant)

O fiche renseignement enfant O copie des vaccins O justificatif quotient familial O Assurance Responsabilité Civile

REGLEMENT INTERIEUR

O Je déclare avoir reçu en main propre le règlement intérieur et le projet social de la structure et l'accepter dans toutes ses dispositions.

O J'autorise Anim'Action, conformément à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978 à consulter les éléments de votre dossier nécessaires à l'exercice de notre mission mis à disposition par la caisse d'allocations familiales

Je soussigné (e) ……..……..…..déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier d'inscription et m'engage à signaler toutes modifications.

Date Signature (s)