



Fiche d'adhésion familiale 2017-2018

au Centre Social Confluence

Nom de la famille :

Adresse :

Tél. Dom. : Portable :

Tél. Bureau : Email :@.....

Très important si vous communiquez votre adresse email, cela signifie que vous êtes d'accord pour recevoir la « Lettre du Centre » et différents tracts ou factures que nous serions amenés à envoyer.

Si vous voulez nous rejoindre sur facebook, veuillez nous transmettre vos coordonnées :

Père (Nom et Prénom) : Date de naissance :

Catégorie socioprofessionnelle : Salarié Chômeur Retraité Autre

Mère (Nom et Prénom) : Date de naissance :

Catégorie socioprofessionnelle : Salarié Chômeur Retraité Autre

1^{er} enfant* : Date de naissance : Sexe : M - F

2^{ème} enfant* : Date de naissance : Sexe : M - F

3^{ème} enfant* : Date de naissance : Sexe : M - F

4^{ème} enfant* : Date de naissance : Sexe : M - F

5^{ème} enfant* : Date de naissance : Sexe : M - F

*Pour les enfants mineurs qui souhaitent participer aux activités du Centre, joindre impérativement une fiche sanitaire de liaison.

Signature des parents
(Obligatoire)

DROIT A L'IMAGE

En signant, vous vous engagez à autoriser le Centre Social à utiliser votre image photographique et/ou vidéo, pour différentes manifestations et/ou supports visuels (brochure, magazine, internet), que nous serions amenés à effectuer.

ASSURANCE

Nous vous invitons, à adapter le matériel à l'activité et à éviter l'utilisation d'objets précieux ou fragiles. Le Centre Social décline toute responsabilité en cas de perte, de dégradation ou de vol de biens personnels.

AUTORISATION DE SOINS

Pour les mineurs, le représentant légal certifie les renseignements portés sur cette fiche et autorise le directeur du Centre Social à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident grave pouvant subvenir à l'enfant.

En signant, vous reconnaissez avoir reçu la copie du règlement intérieur, à vous engager à le lire et à le respecter.

PARTIE RESERVEE AU CENTRE SOCIAL CONFLUENCE

Payer le		Espèce (€)		Chèque		Galléco	
----------	--	------------	--	--------	--	---------	--

4 € pour les familles redonnaises

5 € pour les familles hors de Redon

Quotient Familial : / 12 / Nb de part =

Revenu annuel :	Nb de part :	550€ / 551 à 1 200€ / +1 201€
		Tranche : 1 - 2 - 3

