



# FICHE INSCRIPTION 2020/2021

valable du ..... au .....

NOM de famille : .....

## IDENTITÉ DES RESPONSABLES LEGAUX (parents, autres)

### PARENT ou ADHERENT 1

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Date de naissance : .....

Tél : .....

email : .....

Autorité parentale :  oui  non

### JE SUIS

Célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  Pacsé(e)  
 Veuf(ve)  Union libre

Allocataire CAF ..... ou MSA .....

Mon quotient Familial est de : .....

Mon ménage compte .... personnes

Nbre d'enfants à charge : .....

Je suis bénéficiaire du :  RSA  AAH

Minimum vieillesse  autre :

### SITUATION PROFESSIONNELLE

Profession : .....

Je suis demandeur d'emploi :  oui  non

### PARENT ou ADHERENT 2

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Date de naissance : .....

Tél : .....

email : .....

Autorité parentale :  oui  non

### JE SUIS

Célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  Pacsé(e)  
 Veuf(ve)  Union libre

Allocataire CAF ..... ou MSA .....

Mon quotient Familial est de : .....

Mon ménage compte .... personnes

Nbre d'enfants à charge : .....

Je suis bénéficiaire du :  RSA  AAH

Minimum vieillesse  autre :

### SITUATION PROFESSIONNELLE

Profession : .....

Je suis demandeur d'emploi :  oui  non

## LES ACTIVITES

Cocher votre activité principale :

- Jeunesse  Familles / maison des habitants  Vie associative  
 Numérique  Bricolab

## MEMBRES DE LA FAMILLE A INSCRIRE AUX ACTIVITES

Parent/Adhérent 1  Parent/Adhérent 2

### 1<sup>er</sup> enfant :

Nom ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Tél : .....

### 3<sup>ème</sup> enfant :

Nom ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Tél : .....

### 2<sup>ème</sup> enfant :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Tél : .....

### 4<sup>ème</sup> enfant :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Tél : .....

## AUTORISATIONS

- Droit à l'image (j'autorise l'association AICLA à diffuser l'image des membres de ma famille sur différents supports de communication).
- J'autorise mon enfant à sortir seul(e) de l'activité     à faire du Co-voiturage     à prendre les transports de l'AICLA pour des sorties collectives.

## POUR MIEUX VOUS CONNAÎTRE

Comment avez-vous connu l'association :     réseaux sociaux     mairie     bouche à oreille     journaux  
 autre : .....

Avez-vous un loisir, une passion ou un savoir-faire que vous aimeriez partager ? .....

Êtes-vous disponible pour faire du bénévolat :     oui     non

Si oui, quel jour et combien de temps ? .....

*J'ai bien pris connaissance du projet de l'AICLA et accepte le fonctionnement.*

*J'accepte que l'AICLA saisisse mes informations personnelles dans un logiciel de base de données «AIGA » qui respecte la réglementation RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données).*

Fait le : ..... à .....

**Signature(s) :**

---

## ADHESION ANNUELLE (à remplir par l'AICLA)

- La famille a réglé son adhésion d'un montant de 15 € pour l'année 2020/2021     OUI     NON