



FICHE D'ADHÉSION 2021

valable du au

NOM de famille :

IDENTITÉ DES RESPONSABLES LÉGAUX (parents, autres)

PARENT ou ADHÉRENT 1

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Commune déléguée :

Date de naissance :

Tél :

email : **(en majuscule)**

Autorité parentale : oui non

SITUATION PROFESSIONNELLE

Profession :

Je suis demandeur d'emploi : oui non

JE SUIS

Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Pacsé(e)

Veuf(ve) Union libre

Allocataire CAF

N° :

MSA

N° :

Mon quotient Familial est de :

Mon foyer est composé de Personnes

Nbre d'enfants à charge :

Je suis bénéficiaire du : RSA AAH AEEH PCH

Minimum vieillesse ASS autre :

PARENT ou ADHÉRENT 2

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Commune déléguée :

Date de naissance :

Tél :

email : **(en majuscule)**

Autorité parentale : oui non

SITUATION PROFESSIONNELLE

Profession :

Je suis demandeur d'emploi : oui non

JE SUIS

Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Pacsé(e)

Veuf(ve) Union libre

Allocataire CAF

N° :

MSA

N° :

Mon quotient Familial est de :

Mon foyer est composé de personnes

Nbre d'enfants à charge :

Je suis bénéficiaire du : RSA AAH AEEH PCH

Minimum vieillesse ASS autre :

MEMBRES DE LA FAMILLE À INSCRIRE AUX ACTIVITÉS

1^{er} enfant :

Nom Prénom :

Date de naissance :

Tél :

3^{ème} enfant :

Nom Prénom :

Date de naissance :

Tél :

2^{ème} enfant :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Tél :

4^{ème} enfant :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Tél :

LES ACTIVITÉS

Cocher votre/vos activité/s : (entourer le numéro de votre/vos activité/s principale/s)

- 1 Jeunesse 2 Famille 3 maison des habitants 4 Vie associative
5 Numérique 6 Bricolab

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
 Plaquette AICLA 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 des statuts, du règlement intérieur et du projet social de l'AICLA.*
J'accepte que l'AICLA saisisse mes informations personnelles dans un logiciel de base de données qui respecte la réglementation RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données).

Fait le : à **Signature(s) :**

ADHÉSION ANNUELLE (à remplir par l'AICLA)

- La famille (Loire-Authion) a réglé 15 € pour l'année: OUI NON
- La famille (hors Loire-Authion) a réglé 20 € pour l'année: OUI NON
- La famille (+ 60 ans) a réglé 10 € pour l'année: OUI NON
- L'association (Loire-Authion) a réglé 30 € pour l'année: OUI NON

