

ANNÉE 2020-2021



J	F
---------	---------

IDENTITE DE L'ENFANT	
NOM :	Prénom :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Né(e) le :	A :
Nationalité :	Sexe :
Tél. Mobile :	Adresse email :
Classe :	Etablissement fréquenté :
IDENTITE DU PÈRE (ou Responsable légal)	IDENTITE DE LA MERE (ou Responsable légal)
Nom et prénom :	Nom et prénom :
Adresse :	Adresse :
Mobile :	Mobile :
Tél. fixe :	Tél. fixe :
Adresse email :	Adresse email :
Profession du père :	Profession de la mère :
Nombre de garçons dans la famille :	Nombre de filles dans la famille :
Age(s) :	Classe(s) :
Combien de membres de la famille adhérent au C.S. : Adultes Enfants	

Numéro d'Allocataire CAF :	Quotient Familial CAF :
RÉGIME D'ASSURANCE MALADIE	
<input type="checkbox"/> CPAM Régime Général	<input type="checkbox"/> Fonctionnaire
<input type="checkbox"/> MSA	<input type="checkbox"/> CMU
<input type="checkbox"/> Autres :	
STATUT	TYPE D'ALLOCATIONS PERÇUES
<input type="checkbox"/> Etudiant	<input type="checkbox"/> ASS (Allocation Spécifique de Solidarité)
<input type="checkbox"/> Salarié temps plein	<input type="checkbox"/> Minimum Vieillesse
<input type="checkbox"/> Salarié temps partiel	<input type="checkbox"/> AAH (Allocation Adulte Handicapé)
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/> RSA
<input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Congé Maternité / Parental	
<input type="checkbox"/> Autres :	

Fait à : Le : ____ / ____ / ____

Signature

ANNÉE 2020-2021

ACTIVITÉS AU CENTRE SOCIAL

Pour les activités sportives, joindre un certificat médical.

Date certificat médical : «CERTIFICAT_MEDICAL»

	Montant	Espèces	Banque	N° chèque	Échéance
Adhésion					
Licence Ufolep					
1 ^{er} trimestre					
2 ^{ème} trimestre					
3 ^{ème} trimestre					

Votre budget ne doit pas être un frein pour participer aux animations du Centre Social.

Venez en parler avec la conseillère en Économie Sociale Familiale.

Etablir des chèques séparés (adhésion/cotisation) et les libeller à l'ordre du Foyer d'Auverive.

Des réductions sont accordées sur les cotisations selon le revenu fiscal de référence ou le quotient CAF.

Des réductions de 15% sont aussi accordées sur la cotisation à partir :

- de la 2^{ème} activité,***
- de la 2^{ème} personne inscrite par foyer.***

Nos activités sont éligibles au Pass' Sport et Culture du CCAS d'Auverive.