

Date d'adhésion adulte 1 : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Date d'adhésion adulte 2 (si différente) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## COMPOSITION FAMILIALE (personnes vivant à la même adresse)

### Adulte(s)

<b>NOM et Prénom adulte 1 :</b> .....		<b>NOM et Prénom adulte 2 :</b> (à compléter même si pas adhérent) .....	
<b>Date de naissance :</b> ____/____/____	<b>Sexe <sup>(1)</sup> :</b> <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<b>Date de naissance :</b> ____/____/____	<b>Sexe <sup>(1)</sup> :</b> <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
<b>Nationalité :</b> .....		<b>Nationalité :</b> .....	
<b>CSP :</b> ..... <b>Employeur :</b> .....		<b>CSP :</b> ..... <b>Employeur :</b> .....	
<b>Tel professionnel</b> ..... <b>Aide<sup>1)</sup> :</b> <input type="checkbox"/> A.P.A.    G.I.R. niveau : .....		<b>Tel professionnel</b> ..... <b>Aide<sup>1)</sup> :</b> <input type="checkbox"/> A.P.A.    G.I.R. niveau : .....	
<b>Situation familiale <sup>(1)</sup> :</b> <input type="checkbox"/> Seul (e) <input type="checkbox"/> En couple		<b>Nombre d'enfant(s) à charge :</b> .....	
<b>Quotient Familial :</b> .....		<b>N° allocation CAF ou MSA :</b> .....	
<i>Si vous n'êtes pas allocataire CAF, merci de nous présenter votre (vos) dernier(s) avis d'impôt : Revenu fiscal de référence / 12 / nbre de parts</i>			
<b>Adresse complète :</b> .....			
<b>Quartier :</b> .....			
<b>Logement <sup>(1)</sup> :</b> <input type="checkbox"/> Appartement <input type="checkbox"/> Maison		<input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Hébergé	
<b>Tel Adulte 1 :</b> ..... / .....		<b>Tel Adulte 2 :</b> ..... / .....	
<b>E-mail Adulte 1 :</b> .....		<b>E-mail Adulte 2 :</b> .....	

### Enfant(s) à charge

NOM et Prénom	Date de naissance	Sexe F/M	Nationalité
	____/____/____		
	____/____/____		
	____/____/____		

## AUTORISATIONS <sup>(1)</sup>

Je soussigné(e) : NOM, Prénom .....

#### DROIT A L'IMAGE :

- Autorise  
 N'autorise pas

le centre socioculturel de la Fontaine à utiliser mon image et celle des enfants sous ma responsabilité, dans le cadre de la communication de la structure.

#### POUR LES ALLOCATAIRES CAF :

- Autorise  
 N'autorise pas

les personnes habilitées à consulter notre dossier allocataire sur le site Mon Compte Partenaire\* afin d'accéder directement à notre quotient familial.

\*Le service Mon Compte Partenaire respecte les règles de confidentialité et a fait l'objet d'une autorisation de la CNIL. La CAF attribue un identifiant et un mot de passe qui est strictement personnel et confidentiel.

**LOI SUR LE TRAITEMENT DES DONNÉES PERSONNELLES :** Pour être conforme à la loi RGPD (registre des données personnelles) et pour pouvoir vous inscrire, nous devons recueillir votre consentement pour saisir vos données personnelles et pour certaines activités vos données médicales.

J'autorise l'association à saisir les informations personnelles portées sur cette fiche.

**Signature adulte 1 :**

## INSCRIPTION - PAIEMENT

Activité(s) pratiquée(s)	Prénom(s) de la (des) personnes concernée(s)	Montant à payer
<b>SOUS TOTAL :</b>		
<b>ADHESION INDIVIDUELLE (1) :</b>		adulte 1 <input type="checkbox"/> 11 € <input type="checkbox"/> 5,50 € adulte 2 <input type="checkbox"/> 5,50 € jeune 16-17ans <input type="checkbox"/> 5,50 €
<b>ADHESION PROFESSIONNELLE :</b>		Assistante maternelle <input type="checkbox"/> 11€ A.M.I.S.S.B <input type="checkbox"/> 0€
<b>TOTAL :</b>		

Pour connaître le montant des activités, reportez-vous à la plaquette.

**Le montant des activités est majoré de 20% pour les habitants hors commune.**

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :**

- \* L'adhésion est individuelle et annuelle du 1/07/2020 au 30/06/2021 pour les adultes et les jeunes de plus de 16 ans.  
Les enfants de moins de 16 ans bénéficient de l'adhésion de leur responsable légal.

(1) L'adhésion individuelle est de 11 €.

L'adhésion individuelle réduite est de 5,50 € et concerne :

- les personnes dont le quotient familial est inférieur à 650,
- le 2<sup>ème</sup> adhérent adulte de la famille,
- les personnes en recherche d'emploi et les jeunes de 16 à 17 ans.
- \* Paiement possible en espèces, par chèque à l'ordre du CSC FONTAINE, chèque vacances ou coupon sport.
- \* Vous pouvez payer vos activités annuelles en 3 chèques maximum
- \* L'adhésion est à payer le jour de l'inscription en espèces ou par chèque.

### PARTIE RESERVEE AU CENTRE SOCIOCULTUREL

Mode(s) de paiement choisi(s) <sup>(1)</sup> :

- Espèces .....
- Chèques(banque et n°) .....  
Nom de l'émetteur du chèque si différent :  
.....
- Chèque vacances .....
- Coupon sport .....

**Si paiement en plusieurs fois**, compléter la partie ci-dessous :

Mois d'encaissement	Montant	Banque et N° du chèque

Si vous avez besoin d'une attestation de paiement, merci de cocher cette case. Elle vous sera envoyée par mail.

Fait à Saint Sébastien sur Loire le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Signature de l'adhérent :**

<sup>(1)</sup> Cocher les cases correspondantes