|  |  |
| --- | --- |
| LOGO AEL_Print

|  |
| --- |
| Centre Socioculturel du Lac d’Aiguebelette Association A.E.L. Agir Ensemble Localement457 Route du lac 73470 NOVALAISETél. : 04 79 28 57 39csaelaccueil@gmail.com |

 |
|  |  |  |  |
| **Fiche d'adhésion FAMILLE 2024 2025 *adhésion réglée avec ALSH ou activités***  La présente adhésion est familiale. Elle permet de récapituler les personnes vivant dans le foyer : qu'ils soient concubins, mariés, pacsés…**Toutes les rubriques doivent être renseignées EN LETTRES CAPITALES.**  **ADHERENT** 🞎 Mr 🞎 Mme NOM PRENOM DATE DE NAISSANCE ADRESSE CODE POSTAL COMMUNE TELEPHONE FIXE TELEPHONE PORTABLE TELEPHONE TRAVAIL ADRESSE MAIL PROFESSION : 🞎 Agriculteur exploitant 🞎 Artisan commerçant Chef d'entreprise 🞎 Cadre et profession libérale 🞎 Profession intermédiaire 🞎 Employé 🞎 Ouvrier 🞎 Retraité 🞎 Demandeur d'emploi 🞎 Etudiant  **CONJOINT** 🞎 Mr 🞎 Mme NOM PRENOM DATE DE NAISSANCE ADRESSE CODE POSTAL COMMUNE TELEPHONE FIXE TELEPHONE PORTABLE TELEPHONE TRAVAIL ADRESSE MAIL PROFESSION : 🞎 Agriculteur exploitant 🞎 Artisan commerçant Chef d'entreprise 🞎 Cadre et profession libérale 🞎 Profession intermédiaire 🞎 Employé 🞎 Ouvrier 🞎 Retraité 🞎 Demandeur d'emploi 🞎 Etudiant  **GENERALITES** 🞎 Régimes général (CAF) 🞎 MSA 🞎 autres régimes NUMERO D'ALLOCATAIRENOMBRE D'ENFANT A CHARGE 🗹 Je certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements figurant sur cette fiche et déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement de la structure et m’engage à le respecter.🗹 j’autorise la structure à saisir mes informations personnelles (RGPD)🗹 j’autorise la structure à saisir les informations médicales de mes enfants🗹 j’accepte de recevoir mensuellement par mail, toutes les informations et l’actualité du Centre Socioculturel AEL via la Newsletter🗹 je reconnais prendre connaissance des règlements intérieurs figurant sur le site internet du Centre Socioculturel AEL, pour les inscriptions aux activités régulières adultes et enfants, et pour l’Accueil de loisirs   DATE SIGNATURE |
|  |