|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LOGO AEL_Print   |  | | --- | | Centre Socioculturel du Lac d’Aiguebelette  Association A.E.L. Agir Ensemble Localement  457 Route du lac 73470 NOVALAISE  Tél. : 04 79 28 57 39  csaelaccueil@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'ALLOCATAIRE  NOMBRE 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 | | | |
|  | | | |