|  |  |
| --- | --- |
| 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 2023 2024 *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   DATE SIGNATURE |
|  |