

## FICHE D'ADHESION FAMILIALE D'ACTIVITES

### VOUS :

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Téléphone portable :
Adresse mail : @	
Date de naissance :	Profession :
Régime social : <input type="checkbox"/> général <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Spécial <input type="checkbox"/> Autre :	
Situation de famille : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) /pacsé <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Divorcée(e)/Séparé(e)	

### VOTRE CONJOINT(E) :

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Profession :
Régime social : <input type="checkbox"/> général <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Spécial <input type="checkbox"/> Autre :	

### LES ENFANTS À CHARGES :

Nom :					
Prénom :					
Date de naissance :					

*Dans le cadre de la loi du 25 mai 2018 sur la protection des données, l'association vous informe que les données récoltées sont utilisées pour le fonctionnement de l'association et ne seront pas divulguées.*

### LES SAISONS ET ACTIVITÉS :

Année						
	Nom de l'activité & le jour	tarifs	Nom de l'activité & le jour	tarifs	Nom de l'activité & le jour	tarif
Adhésion :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	28,00 €	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Activité 1 :						
Activité 2 :						
Activité 3 :						
Activité 4 :						
Montant et Mode de règlement :	<input type="checkbox"/> chèque n°..... €	<input type="checkbox"/> chèque n°..... €	<input type="checkbox"/> chèque n°..... €	<input type="checkbox"/> chèque n°..... €	<input type="checkbox"/> chèque n°..... €	<input type="checkbox"/> chèque n°..... €
	<input type="checkbox"/> chèque n°..... €	<input type="checkbox"/> chèque n°..... €	<input type="checkbox"/> chèque n°..... €	<input type="checkbox"/> chèque n°..... €	<input type="checkbox"/> chèque n°..... €	<input type="checkbox"/> chèque n°..... €
	<input type="checkbox"/> chèque n°..... €	<input type="checkbox"/> chèque n°..... €	<input type="checkbox"/> chèque n°..... €	<input type="checkbox"/> chèque n°..... €	<input type="checkbox"/> chèque n°..... €	<input type="checkbox"/> chèque n°..... €
	<input type="checkbox"/> espèce : ..... €	<input type="checkbox"/> espèce : ..... €	<input type="checkbox"/> espèce : ..... €	<input type="checkbox"/> espèce : ..... €	<input type="checkbox"/> espèce : ..... €	<input type="checkbox"/> espèce : ..... €
	<input type="checkbox"/> CV n°..... €	<input type="checkbox"/> CV n°..... €	<input type="checkbox"/> CV n°..... €	<input type="checkbox"/> CV n°..... €	<input type="checkbox"/> CV n°..... €	<input type="checkbox"/> CV n°..... €
	<input type="checkbox"/> carte tatoos..... €	<input type="checkbox"/> carte tatoos..... €	<input type="checkbox"/> carte tatoos..... €	<input type="checkbox"/> carte tatoos..... €	<input type="checkbox"/> carte tatoos..... €	<input type="checkbox"/> carte tatoos..... €
Remarques :						