

# FICHE D'ADHÉSION 2023-2024

*(Une seule adhésion par famille)*

- Nom de famille : \_\_\_\_\_
- Prénom(s) : \_\_\_\_\_

## Montants des adhésions en fonction du quotient familial

	Adhésions
Quotient Familial $\geq$ 601	16€
Quotient Familial $\leq$ 600	libre entre 1€ et 16€

- J'adhère à l'Association du Centre Social du Saunier  
Je règle ma cotisation pour l'année 2023-2024 .....  €
- Volontairement je contribue à soutenir l'Association  
Je fais un don\* de .....  €  
(\*vous pouvez bénéficier d'une réduction d'impôt.)

Fait à Chaponost, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature :

## Dossier d'inscription Ateliers/Activités 2023-2024

### Fiche adhérent (une fiche par personne)

Nom-Prénom:	
Date de naissance: ____/____/____	
Adresse postale:	
Code postal:	Ville:
Profession:	
Téléphone fixe: ____/____/____/____/____	Téléphone portable: ____/____/____/____/____
Email: ____@_____	

**Fournir le dernier avis d'imposition (pour le calcul du tarif de l'atelier)**

QF (Complété par le CS) :

#### Activité(s) choisie(s)

- Activité 1 : \_\_\_\_\_ Jour : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_
- Activité 2 : \_\_\_\_\_ Jour : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_
- Activité 3 : \_\_\_\_\_ Jour : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_
- Activité 4 : \_\_\_\_\_ Jour : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

#### Personne à joindre en cas d'urgence

- NOM : \_\_\_\_\_
- Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Nom de l'Assurance : \_\_\_\_\_ N° Assurance Responsabilité Civile : \_\_\_\_\_

#### Cochez les cases avant de signer

- J'autorise  Je n'autorise pas, la diffusion de **mon image** prise dans le cadre des activités
- Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables des structures où moi-même inscrit(e) à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence.

Fait à Chaponost, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature :