



# Fiche d'adhésion familiale 2017-2018

au Centre Social Confluence

Nom de la famille :

Adresse : .....

Tél. Dom. : ..... Portable : .....

Tél. Bureau : ..... Email : .....@.....

Très important si vous communiquez votre adresse email, cela signifie que vous êtes d'accord pour recevoir la « Lettre du Centre » et différents tracts ou factures que nous serions amenés à envoyer.

Si vous voulez nous rejoindre sur **facebook**, veuillez nous transmettre vos coordonnées : .....

Père (Nom et Prénom) : ..... Date de naissance : .....

Catégorie socioprofessionnelle :  Salarié  Chômeur  Retraité  Autre

Mère (Nom et Prénom) : ..... Date de naissance : .....

Catégorie socioprofessionnelle :  Salarié  Chômeur  Retraité  Autre

1<sup>er</sup> enfant\* : ..... Date de naissance : ..... Sexe : M - F

2<sup>ème</sup> enfant\* : ..... Date de naissance : ..... Sexe : M - F

3<sup>ème</sup> enfant\* : ..... Date de naissance : ..... Sexe : M - F

4<sup>ème</sup> enfant\* : ..... Date de naissance : ..... Sexe : M - F

5<sup>ème</sup> enfant\* : ..... Date de naissance : ..... Sexe : M - F

\*Pour les enfants mineurs qui souhaitent participer aux activités du Centre, joindre impérativement une fiche sanitaire de liaison.

Signature des parents  
(Obligatoire)

### DROIT A L'IMAGE

En signant, vous vous engagez à autoriser le Centre Social à utiliser votre image photographique et/ou vidéo, pour différentes manifestations et/ou supports visuels (brochure, magazine, internet), que nous serions amenés à effectuer.

### ASSURANCE

Nous vous invitons, à adapter le matériel à l'activité et à éviter l'utilisation d'objets précieux ou fragiles. Le Centre Social décline toute responsabilité en cas de perte, de dégradation ou de vol de biens personnels.

### AUTORISATION DE SOINS

Pour les mineurs, le représentant légal certifie les renseignements portés sur cette fiche et autorise le directeur du Centre Social à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident grave pouvant subvenir à l'enfant.

En signant, vous reconnaissez avoir reçu la copie du règlement intérieur, à vous engager à le lire et à le respecter.

## PARTIE RESERVEE AU CENTRE SOCIAL CONFLUENCE

Payer le		Espèce (€)		Chèque		Galléco	
----------	--	------------	--	--------	--	---------	--

4 € pour les familles redonnaises

5 € pour les familles hors de Redon

Quotient Familial : / 12 / Nb de part =

Revenu annuel :	Nb de part :	550€ / 551 à 1 200€ / +1 201€
		Tranche : 1 - 2 - 3

