



FICHE ADHESION 12 € famille individuelle année : 2021 / 2022
 (de septembre 2021 à août 2022)

Mode de règlement : Chèque Espèces Date du règlement :

Une cotisation annuelle est demandée, lors de l'inscription, permettant un accès de tous au Centre Social et Culturel Martin Bidouré. Une participation financière peut être demandée lors d'activités spécifiques.

RESPONSABLE(S) FAMILLE

Civilité : Madame Monsieur Date de naissance :/...../.....
 Nom : Prénom :
 Adresse :
 Code Postal : Ville :
 Tél. Domicile : Tél portable :
 Email :@.....
 Situation (cocher la case qui vous correspond) : Activité professionnelle Sans activité Retraité

Civilité : Madame Monsieur Date de naissance :/...../.....
 Nom : Prénom :
 Adresse :
 Code Postal : Ville :
 Tél. Domicile : Tél portable :
 Email :@.....
 Situation (cocher la case qui vous correspond) : Activité professionnelle Sans activité Retraité

Nom et prénoms des enfants vivants sous le même toit :	Sexe M / F	Date de naissance
Nom, Prénom		
Nom, Prénom		
Nom, Prénom		
Nom, Prénom		
Nom, Prénom		

Autorisation de diffusion de droit à l'image

A me photographier, ainsi que ma famille,
 A nous filmer,
 A diffuser des photos, films, sur internet, tous les supports numériques ainsi qu'à la représentation sur grand écran dans toutes manifestations culturelles, sans aucune contrepartie.

(En cas de refus, ne rien cocher ou cocher seulement ce qui vous intéresse, merci...)

REGIME

Caisses : CAF du Var MSA
 Quotient familial : N° S.S :
 N° allocataire : Autre (précisez :)

AUTORISATIONS PARENTALES**Personne(s) autorisée(s) à récupérer mon ou mes enfant(s)**

Dans le cadre de l'accompagnement à la scolarité pour les enfants scolarisés en CM1/CM2

Autorise N'autorise pas

A sortir seul(e) sans accompagnement d'un adulte qui vienne le récupérer.

A l'accueil de loisirs "Touchatout" (école Paul Barles)

nom prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
--------------------	-------------	----------------------------

nom prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
--------------------	-------------	----------------------------

nom prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
--------------------	-------------	----------------------------

nom prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
--------------------	-------------	----------------------------

nom prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
--------------------	-------------	----------------------------

nom prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
--------------------	-------------	----------------------------

AUTORISATION PARENTALE DE TRANSFERT PAR UN SERVICE D'URGENCE (Pompiers)

Je soussigné(e) Madame, Monsieur..... exerçant l'autorité parentale de(s) enfant(s) :

Autorise N'autorise pas

Le Centre Social et Culturel Martin Bidouré, en cas d'urgence, pour toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris anesthésie de mon ou mes enfant(s), à appeler les pompiers en premier.

PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT (Obligatoire)

nom prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
--------------------	-------------	----------------------------

nom prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
--------------------	-------------	----------------------------

nom prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
--------------------	-------------	----------------------------

nom prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
--------------------	-------------	----------------------------

nom prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
--------------------	-------------	----------------------------

nom prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
--------------------	-------------	----------------------------

Je soussigné (e)déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche d'adhésion annuelle et m'engage à signaler toutes modifications.

Signature (s)