

**ADHESION FAMILLE : 7 €**

Indispensable  
pour tous

	NOM	Prénom	Date de naissance	Responsable légal des enfants
Adulte 1				<input type="checkbox"/>
Adulte 2				<input type="checkbox"/>
				Autorisé à rentrer seul.e des activités
Enfant 1				<input type="checkbox"/>
Enfant 2				<input type="checkbox"/>
Enfant 3				<input type="checkbox"/>
Enfant 4				<input type="checkbox"/>

Adresse :

CP :

COMMUNE :

☎ domicile :

📞 portable :

@ :

Personne à contacter en cas d'urgence (si autre que les parents) :

Nom :

Prénom :

Tél :

Régime familial :

CAF :

N° Allocataire :

MSA :

Autorise la diffusion de photographies pour les publications du CSI Chlora'fil (plaquettes et internet)

Autorise le CSI Chlora'fil à garder les informations de cette fiche pendant 2 ans, (utilisation interne pour la mise en place des actions, aucune donnée ne sera transmise à un tiers.)

Signature :

Date :