

**Fiche d'Adhésion Famille**

**L'adhésion de 5 € est obligatoire. Elle est valable du 1<sup>er</sup> Septembre 2015 au 31 Août 2016.**

Date de l'adhésion : .....

Nom du référent familial : .....

*Adhésion*                       *Secteur Adultes / Familles*                       *Arts Plastiques*

*Danse*                       *18/25 ans Alma / Mosaïque*

**PERE** (ou tuteur légal)

**MERE** (ou tuteur légal)

Nom :	Nom :
Prénom :                      Né le :	Prénom :                      Née le :
Profession :	Profession :
Tél. domicile :	Tél. domicile :
Tél. professionnel :	Tél. professionnel :
Tél. portable :	Tél. portable :
Adresse du domicile :	Adresse du domicile :
Adresse mail :	Adresse mail :

**RENSEIGNEMENTS**

N° d'allocataire (CAF) :	RSA : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Quotient Familial :	
N° Sécurité Sociale :	
N° Assurance Civile :	
Nom et adresse de votre mutuelle :	
En cas d'accident prévenir (nom, prénom et n° de téléphone) : .....	
.....	
.....	

**J'accepte**     **Je refuse**     d'être photographié et que les photos soient publiées (revues / expositions / plaquette / site et Facebook du centre social). J'accorde cette autorisation à titre gracieux.

Je soussigné (e) Mme, Mr .....  
 responsable légal de l'enfant .....

- atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure et m'engage à le respecter.  
 En cas de manquement à ce règlement, l'accueil au sein de la structure pourrait ne pas être accepté.
- accepte que le centre Social Saint Maurice Pellevoisin accède au logiciel CAF PRO, pour consulter mon quotient familial CAF.
- n'accepte pas que le centre Social Saint Maurice Pellevoisin accède au logiciel CAF PRO

J'atteste sur l'honneur que les renseignements donnés sont exacts et m'engage à avertir la structure de toutes modifications.

Fait à ....., Le .....

Signature du Responsable légal (Père, Mère, Tuteur)

**Documents à fournir :**

- ✓ *Une attestation CAF avec quotient familial récent (ou dernier avis d'imposition).*
- ✓ *Une attestation d'assurance civile 2015/2016.*
- ✓ *Un certificat d'aptitude à la pratique de la danse.*
- ✓ *Un certificat d'aptitude à la pratique du sport (pour le secteur Adultes/Familles).*

*Seules les inscriptions avec le règlement seront validées.*

113/115, rue Saint Gabriel 59800 LILLE  
Tél : 03 20 51 90 47 Fax : 03 20 55 88 56  
[direction@centresocialsmp.fr](mailto:direction@centresocialsmp.fr)  
[www.centresocialsmp.fr](http://www.centresocialsmp.fr)