

FICHE D'ADHESION Année /

Initiales du salarié Mode de règlement :

Numéro Adhérents Noé

Renouvellement

Adhésion :

Individuelle (16 ans et +) **ou bénévole**

Plein tarif 10 €

Tarif social 3€

Famille (Adulte(s) avec enfants - de 16 ans)

Plein tarif 12 €

Tarif social 6€

Adhésion de soutien à partir de **30€**

Coordonnées :

Madame **Monsieur** (nom/ prénom) :

Nom : Prénom :

Date de naissance / / Profession

Tél. : / / / /

Madame **Monsieur** (nom/prénom) :

Nom : Prénom :

Date de naissance / / Profession

Tél.1 : / / / /

Adresse

Code postal Ville

Mail : @

Par le paiement de son adhésion à l'association, l'adhérent consent au traitement de ses données personnelles par l'AQCV, en conformité avec la charte de protection des données personnelles de l'association ainsi qu'à lui envoyer des informations par mail (sinon rayer la mention).

Allocataire CAF :

Numéro CAF : et Quotient Familial :

QF 1

QF 2

QF 3

QF 4

QF 5

QF 6

QF 7

Autorise la consultation de mes données (si non rayer la mention)



A remplir pour les adhésions famille :

Souhaite recevoir les informations de l'ALSH par :

SMS WHATSAPP MAIL

ENFANT (Nom + Prénom)	DATE DE NAISSANCE	FILLE/GARÇON	
Nom...../...../.....	<input type="checkbox"/> Fille	<input type="checkbox"/> Garçon
Prénom.....			
ETABLISSEMENT	TRANCHE D'AGE	PASS JEUNE	
Établissement scolaire :	<input type="checkbox"/> 0/3 ans <input type="checkbox"/> 3/6 ans <input type="checkbox"/> 6/9 ans		
.....	<input type="checkbox"/> 9/12 ans <input type="checkbox"/> 12/15 ans <input type="checkbox"/> 16/17 ans		
classe :.....		<input type="checkbox"/> Pass jeune 2€ (9/17 ans)	

ENFANT (Nom + Prénom)	DATE DE NAISSANCE	FILLE/GARÇON	
Nom...../...../.....	<input type="checkbox"/> Fille	<input type="checkbox"/> Garçon
Prénom.....			
ETABLISSEMENT	TRANCHE D'AGE	PASS JEUNE	
Établissement scolaire :	<input type="checkbox"/> 0/3 ans <input type="checkbox"/> 3/6 ans <input type="checkbox"/> 6/9 ans		
.....	<input type="checkbox"/> 9/12 ans <input type="checkbox"/> 12/15 ans <input type="checkbox"/> 16/17 ans		
classe :.....		<input type="checkbox"/> Pass jeune 2€ (9/17 ans)	

ENFANT (Nom + Prénom)	DATE DE NAISSANCE	FILLE/GARÇON	
Nom...../...../.....	<input type="checkbox"/> Fille	<input type="checkbox"/> Garçon
Prénom.....			
ETABLISSEMENT	TRANCHE D'AGE	PASS JEUNE	
Établissement scolaire :	<input type="checkbox"/> 0/3 ans <input type="checkbox"/> 3/6 ans <input type="checkbox"/> 6/9 ans		
.....	<input type="checkbox"/> 9/12 ans <input type="checkbox"/> 12/15 ans <input type="checkbox"/> 16/17 ans		
classe :.....		<input type="checkbox"/> Pass jeune 2€ (9/17 ans)	

Autorisations et signature :

Autorise la prise de vue et la publication de l'image **sur laquelle nous apparaissions**, ceci, sur différents supports (écrit, électronique, audio-visuel) et sans limitation de durée.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qui en est faite dans le cadre de l'AQCV (l'Association de Quartier Centre-ville) et du site de ladite association.

Fait à Chambéry le.....

Signature :

(Valable du 1^{er} septembre au 31 août)