

SERVICE JEUNESSE

Dossier d'adhésion 2021

INFORMATIONS CONCERNANT L'ADHERENT(E)

Nom : Prénom : Sexe : M F

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

(Cette adresse sera utilisée pour la facturation des activités)

Téléphone personnel de l'adhérent(e) : / / / / (facultatif)

Mail personnel de l'adhérent(e): (facultatif)

INFORMATIONS CONCERNANT LA FAMILLE

Situation familiale : célibataire marié(e)/pacsé(e) veuf(ve) séparé(e)

Parent 1

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ domicile : / / / /

☎ portable : / / / /

☎ travail : / / / /

Adresse mail (à remplir obligatoirement):

Régime Allocataire : CAF MSA Autre, précisez :

Numéro allocataire :

Autorité parentale : oui non

Parent 2

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

☎ domicile : / / / /

☎ portable : / / / /

☎ travail : / / / /

Adresse mail (à remplir obligatoirement):.....

Régime Allocataire : CAF MSA Autre, précisez :

Numéro allocataire :

Autorité parentale : oui non

Fait à : Le.....

Signature :