EN FAMILLE ou EN SOLO (1)
FICHE D'INSCRIPTION 2018 – 2019

Renouvellement	Nouvelle Famille

☐ Madame ☐ Monsieur
Nom …… Prénom ……
Nom de jeune fille ……
Adresse ……
…… CP …… Ville ……
Téléphone domicile …… Portable ……
Email ……

Date de naissance …… à …… Dépt ……
Profession …… Tél professionnel ……
Autre situation **(barrer les mentions inutiles)** sans emploi – chômage – bénéficiaire du RSA – étudiant – situation de handicap (dont bénéficiaire de A.A.H – A.E.E.H. - P.C.H. **à préciser**)

N° allocataire CAF …… Q.F. CAF (2) ……
Ou Q.F. Impôts (2) ……
Situation familiale : ☐ Couple avec enfant(s) ☐ Couple sans enfant
☐ Personne seule avec enfant(s) ☐ Personne seule sans enfant

Afin de valoriser son projet associatif, j'autorise l'ALG à prendre et à utiliser les photos et/ou les vidéos de moi-même et des membres de ma famille prises par l'ALG (barrer les mentions refusées) :
Photos, affiches, publication dans les journaux, plaquette, site internet de l'ALG oui non
Réseaux sociaux oui non

L'ALG tient à votre disposition le projet éducatif. Le règlement intérieur et le contrat d'assurance sont affichés dans nos salles.
DATE ET SIGNATURE

PAIEMENT

		Prix	Banque	N° Chèque	Mois débit	Espèces
BA 940	**Famille**	**12 €**				

(1) Cette adhésion ne permet pas de s'inscrire aux divers ateliers de l'ALG ; pour s'y inscrire, un complément d'adhésion individuelle devra être pris
(2) Documents à fournir obligatoirement

AUTRES MEMBRES DE LA FAMILLE INSCRITS			
Nom	**Prénom**	**Date & Lieu Naissance**	**Profession ou Situation scolaire**

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.
Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Directeur de l'ALG.