



Fiche familiale d'adhésion 2025

(Valable du 01/01/2025 au 31/12/2025)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE RESPONSABLE LEGAL :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : __ / __ / ____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Email : _____

Tél : __ / __ / __ / __ / __

N° C.A.F : _____ Lettre : _____ Quotient familial : _____

Nom du médecin traitant et N° de téléphone : _____

LISTE DES MEMBRES DE LA FAMILLE :

NOM	PRENOM	F / M	DATE DE NAISSANCE

Droit à l'image :

Les activités pourront être publiées par tous types de moyens audio-visuels (Journaux, T.V, photos, vidéos).

J'autorise à faire usage de toutes ces productions dans le cadre de ces activités et leur diffusion :

☐ OUI

☐ NON

Adhésion individuelle : 4 € ☐

Adhésion familiale : 6 € ☐

Payée le : __ / __ / ____

Chèque : ☐

Espèces : ☐

Signature (Lu et approuvé) :