

CENTRE SOCIAL de REVEL / FICHE D'ADHÉSION REVEL

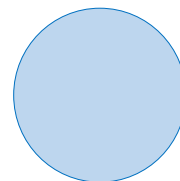
Photo
d'identité
à coller

Carte valable du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

Remise de la carte d'adhésion de 5 € le : ____ / ____ / ____

Ce cadre est réservé à nos services

NOM _____ PRENOM _____



Adresse				N° de carte
Téléphone(s) / E mail				
Situation familiale				
Moyenne d'âge	<input type="checkbox"/> Moins de 20 ans	<input type="checkbox"/> De 21 à 30 ans	<input type="checkbox"/> De 51 à 60 ans	
	<input type="checkbox"/> De 31 à 40 ans	<input type="checkbox"/> De 41 à 50 ans	<input type="checkbox"/> Plus de 60 ans	
Situation professionnelle	<input type="checkbox"/> Salarié(e)	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi		
	<input type="checkbox"/> Etudiant(e)	<input type="checkbox"/> Retraité(e)	<input type="checkbox"/> Autre	
Sécurité sociale	<input type="checkbox"/> Régime général	<input type="checkbox"/> Régime particulier (MSA, MGEN, RSI...)		

Enfants à charge

Nom	Prénom	Né(e) le	Parenté

Activités choisies

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ateliers créatifs | <input type="checkbox"/> Espace famille | <input type="checkbox"/> Italien |
| <input type="checkbox"/> Atelier informatique | <input type="checkbox"/> Atelier cuisine | <input type="checkbox"/> Anglais |
| <input type="checkbox"/> Repas, sorties | <input type="checkbox"/> Cours de langue française | <input type="checkbox"/> Jeux de société |

- J'accepte d'être pris en photos durant les animations du **CENTRE SOCIAL** et que celles-ci soient utilisées dans le cadre du bulletin municipal et/ou du site internet.

Souhaitez-vous recevoir le programme du Centre Social par E-mail ?

- Si OUI, merci d'indiquer votre adresse E-mail : _____

Nous vous rappelons que pour toutes les inscriptions, payantes ou non payantes, vous devez vous déplacer à l'accueil du Centre Social. Merci.

- J'atteste :
- bénéficiaire d'une assurance responsabilité civile (dommages causés à des tiers)
- bénéficiaire d'une couverture santé
- d'une assurance automobile (dans le cadre d'une sortie en covoiturage)

Votre signature suivie de la mention « lu et approuvé » :

A fournir obligatoirement :

- 5 € pour votre adhésion
- Pièce d'Identité
- Décharge parentale



Ville de Revel
www.mairie-revel.fr

Centre Communal d'Action Sociale
Centre Social Monique Culié