

Adhésion 2020

Mme M.

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Date de naissance : / /

E-mail :

Mode de paiement de l'adhésion (12 €) : Chèque, le / /

Espèces, le / /

Opération coup de pouce

L'adhésion souscrite pour une durée de 1 an à date de signature du présent formulaire, vise prioritairement la fréquentation de :

Espace Socioculturel

Santé/Bien-être

Epicerie solidaire

Citoyenneté

Membre Conseil d'Administration

Parentalité

Bienfaiteur

Nature/Environnement

Bénévole actif

Auto-réparation de vélos

Autre

- J'autorise l'utilisation et la diffusion à titre gratuit des photographies et vidéos réalisées par l'association, sur lesquelles je figure.
- Je certifie avoir pris connaissance de la charte et du règlement intérieur de la structure et y adhère sans condition.

Signature de l'adhérent(e)

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Situation familiale : En couple Seul(e)

Nombre d'enfants : A charge : Non à charge :

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	ÂGE
	 / /	
	 / /	
	 / /	
	 / /	
	 / /	
	 / /	

Situation : Salarié(e)
 Retraité(e)
 Allocataire RSA, n° :
 Demandeur d'emploi, identifiant :
 Autre :

Formation : Niveau 2 (licence, ingénieur...)
 Niveau 3 (Bac + 2)
 Niveau 4 (Baccalauréat, Brevet de Technicien, Bac Pro...)
 Niveau 5 (CAP, Brevet Professionnel, Certificat de Formation Professionnelle)
 Niveau 6 (fin de scolarité obligatoire)
 Sans scolarité > Analphabète > Illettré(e)

Orientation : CCAS UTPAS Démarche personnelle

