

## FICHE FAMILLE

Ne rien écrire dans ce cadre

Saisie par :

RESPONSABLE FAMILLE	
Civilité : Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Date de naissance : ..... / ..... / .....	<i>Ne rien écrire dans ce cadre</i> Partie réservée au CSC <input type="checkbox"/> Adhésion individuelle <input type="checkbox"/> Adhésion familiale <input type="checkbox"/> Règlement espèces <input type="checkbox"/> Chèque N° : ..... Banque : .....
Nom : ..... Prénom : .....	
Adresse : .....	
Code postal : ..... Ville : .....	
Tél. domicile : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Tél. travail : ..... / ..... / ..... / ..... / .....	
Tél. portable : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... Email : .....	

REGIME
Régime Général <input type="checkbox"/>
Fonction Publique <input type="checkbox"/>
Autre Régime (Précisez : ..... ) <input type="checkbox"/>
N° allocataire : .....
Caisse : CAF Loire Atlantique <input type="checkbox"/>
Autre CAF <input type="checkbox"/>
MSA <input type="checkbox"/>
Autre (Précisez : ..... ) <input type="checkbox"/>
<u>Joindre <b>obligatoirement</b> un justificatif</u> <u>si votre caisse n'est pas la CAF L A.</u>

SITUATION FINANCIERE
Nb enfants à charge : ..... Nb enfants total : .....
Nb de parts : ..... Quotient familial : .....
Date d'effet : .....
STATISTIQUES
Etes-vous bénéficiaire ? : RSA <input type="checkbox"/> AAH <input type="checkbox"/>
Catégorie socioprofessionnelle ( <i>cochez 1 seule case</i> ) :
Retraités <input type="checkbox"/> Agriculteurs exploitants <input type="checkbox"/>
Ouvriers <input type="checkbox"/> Professions intermédiaires <input type="checkbox"/>
Employés <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Inactifs <input type="checkbox"/>
Cadres et professions libérales <input type="checkbox"/> Chômeurs <input type="checkbox"/>
Artisans, commerçants et chefs d'entreprises <input type="checkbox"/>

Documents à joindre avec le dossier :

- Attestation d'assurance** en responsabilité civile mentionnant le nom et prénom du (ou des) participant(s) aux activités (enfants et / ou adultes).
- Attestation CAF** ou **feuille d'imposition 2017** (portant sur les revenus 2016).

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.

*Le fichier adhérent a fait l'objet d'une déclaration auprès de la CNIL (Commission Nationale Informatique et Libertés). A ce titre, les informations recueillies lors de l'inscription font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au seul personnel 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 à l'accueil du centre socioculturel.*

Signature :