FICHE D'ADHESION
2026-2028

Centre Social Croix Mercier

	ADULTE 1	ADULTE 2
NOM/ PRENOM		
DATE DE NAISSANCE		
COORDONNEES TELEPHONIQUE	Portable : Domicile : Travail :	Portable : Domicile : Travail :
ADRESSE POSTALE		
ADRESSE MAIL	**Acceptez vous de recevoir la newsletter 1 fois par mois ?** ☐ Oui ☐ Non	
SITUATION FAMILIALE	☐ Couple avec enfants (s) ☐ Couple sans enfant ☐ Autres	☐ Seul avec enfants (s) ☐ Seul sans enfant
SITUATION PROFESSIONNELLE	☐ Salarié ; profession : ☐ Demandeur d'emploi ☐ Retraité ☐ Autres :	☐ Salarié ; profession : ☐ Demandeur d'emploi ☐ Retraité ☐ Autres :
REGIME ALLOCATAIRE	Num. allocataire : ☐ CAF ☐ MSA Quotient familial : Num. de sécurité sociale :	
BENEVOLAT AU CENTRE SOCIAL	Souhaitez_vous devenir bénévole au centre social ? ☐ Oui ☐ Non Si oui, merci de préciser : ☐ ponctuel ☐ atelier ☐ administrateur Souhaitez-vous partager une passion / un savoir faire ? Si oui, merci de préciser :	

	ANNEE 1	ANNEE 2	ANNEE 3
ADHESION INDIVIDUELLE	Date de l'adhésion : ...../...../.....	Date de l'adhésion : ...../...../.....	Date de l'adhésion : ...../...../.....
ADHESION FAMILIALE	Date de l'adhésion : ...../...../.....	Date de l'adhésion : ...../...../.....	Date de l'adhésion : ...../...../.....
SIGNATURE			

Union · CENTRE SOCIAL · Courteille Centre social · CENTRE SOCIOCULTUREL Paul Gauguin ALENÇON · Centre Social Edith Bonnem

FICHE D'ADHESION

2026-2028

Centre Social Croix Mercier

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3
NOM			
PRENOM			
DATE DE NAISSANCE			
SEXE	☐ Fille ☐ Garçon	☐ Fille ☐ Garçon	☐ Fille ☐ Garçon
REGIME ALIMENTAIRE	Aucun / Végétarien /sans porc ☐ ☐ ☐	Aucun / Végétarien /sans porc ☐ ☐ ☐	Aucun / Végétarien /sans porc ☐ ☐ ☐
SITUATION DE HANDICAP	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
BENEFICIAIRE AEEH	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non

Personnes autorisées à récupérer les enfants (en dehors des parents)

Nom	Prénom	Lien de parenté	Téléphone

Documents à fournir

- **Quotient familial CAF**
  ou
- **Dernier avis d'imposition**
- **Carnet de santé des enfants**
- **Attestation d'assurance responsabilité civile**
- **Numéro de sécurité sociale**

Tout dossier incomplet ne pourra pas être traité