FICHE FAMILLE

Centre Social & Culturel « La Provence »

***N° Adhérent* :** .... **ACTIVITES** : ....

Responsable de la Famille

Nom(parents) : ....Prénom(parents) : ....
Adresse : ....
....
Date de Naissance : ....Profession(parents)..
☎ Fixe : ....☎Portable..Listé Rouge : ☐

Email : ⌴⌴⌴

Généralités

N°Allocataire : ....Quotient Familial : ....Date d'effet du Quotient familial..............................
Nombre d'enfants total :...............Nombre d'enfants à charge.............Situation familiale...
N°Sécurité Sociale Mme...Mr...

Couvertures Assurances Responsabilité Civile

N° Assurance Responsabilité Civile : ....
Compagnie : .... Adresse : ....

Divers

Catégorie Socio Professionnelle : ....Quartier d'habitation...
Communauté du Pays d'Aix : Oui ☐ Non ☐

Enfants à Charge :

	Nom	*Prénom*	*F*	*M*	*Date de Naissance*	*Etablissements Scolaires*	*Classe*	*ACTIVITES Centre Social*
1								
2								
3								
4								
5								

A joindre obligatoirement avec votre inscription

Secteur adultes(Activités) :
Certificat médical, attestation d'assurance responsabilité civile et selon activité votre avis d'imposition

Secteur enfance(Activités) :
Certificat médical, N°allocataire CAF, quotient familial et attestation d'assurance responsabilité civile

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure et m'engage à le respecter.

Signature :