

## FICHE FAMILIALE ANNUELLE DE RENSEIGNEMENTS

Activité à préciser

Année civile 20

Association de :

Année scolaire 20 /20

### Informations concernant les titulaires de la carte d'adhésion

Situation de famille	Adulte 1 (A1)				Adulte 2 (A2)				
	Célibataire	Marié(e)s	Veuf(ve)	Vie maritale	Séparé(e) / Divorcé(e)	Pacsé(e)s			
<b>Civilité</b>	Madame			Monsieur	Madame				
<b>Nom</b>									
<b>Prénom</b>									
<b>Date de naissance</b>									
<b>Adresse</b>	Code Postal :                      Ville :								
<b>Adresse Email :</b>									
<b>Tél. Fixe :</b>									
<b>Tél. Portable :</b>									
<b>Tél. Travail :</b>									
<b>Situation Professionnelle</b> <small>A1 = Adulte 1 A2 = Adulte 2</small>	A1	A2	Parent au foyer Demandeur d'emploi Profession libérale Salarié agricole Ouvrier Enseignant	A1	A2	Fonctionnaire territorial Employé Commerçant Retraité Cadre Exploitant agricole	A1	A2	Etudiant Fonctionnaire d'état Fonctionnaire hospitalier Artisan Chef d'entreprise
<b>Employeur</b>									

### Informations concernant les participants

Adulte inscrit	L'adulte (A1) participe-t-il à l'activité	L'adulte (A2) participe-t-il à l'activité
----------------	---	---

<b>Enfant inscrit</b>	Nom :	Prénom :	Date de naissance :	Sexe :
-----------------------	-------	----------	---------------------	--------

<b>Enfant inscrit</b>	Nom :	Prénom :	Date de naissance :	Sexe :
-----------------------	-------	----------	---------------------	--------

<b>Enfant inscrit</b>	Nom :	Prénom :	Date de naissance :	Sexe :
-----------------------	-------	----------	---------------------	--------

Eléments financiers de paiement	Année	Trimestre	Mois	Montant global :
---------------------------------	-------	-----------	------	------------------

**Je déclare :**

*(Cochez les cases suivantes)*

Avoir lu et accepté le règlement intérieur.

Fait le :

Signature