

FICHE D'ADHESION ANNEE :

NOUVEAU ☐ RENOUVELLEMENT ☐

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code postal et ville :
Téléphone :
Date de naissance :
Email :

SITUATION FAMILIALE

Personne seule ☐
Personne seule avec enfants à charge ☐
Couple sans enfant à charge ☐
Couple avec enfants à charge ☐

NOMBRE D'ENFANTS

Age	Sexe

SITUATION PROFESSIONNELLE

Salarié ☐
Profession
Demandeur d'emploi ☐
Retraité ☐
Etudiant ☐
Autre (préciser) ☐

RESSOURCES

A.S.S. ☐
A.R.E ☐
(allocation retour emploi)
A.A.H. ☐
Salaire/ Retraite ☐
R.S.A ☐
Sans ressources ☐

QUOTIENT FAMILIAL :

La cotisation d'adhésion est de 2 euros par année civile.

☐ Je souhaite être convoqué aux assemblées générales de l'association AIR

☐ Je ne souhaite pas être convoqué aux assemblées générales de l'association AIR

Date et Lieu :

Signature :