Fiche INSCRIPTION

Etat civil

Nom : ........................................

Prénom :...................................

Date de Naissance :.............

Adresse :...................................

.....................................................

Email……………………………..

N° de sécurité sociale

Téléphone :

Domicile...................................

Travail......................................

Portable....................................

Allocations familiales

Bon CAF □oui □non

Prestation □oui □ non

N° D’allocataire CAF

**...................................................**

Paiement et montant par :

Chèque …………….

Nombre de cheque :……….

Chèques vacances…………...

Espèce ………....

**Carte adhèrent obligatoire**