

Adhésion 2024/2025

Du 02/09/2024 au 31/08/2025

Tarif unique de 10 euros par famille

ADULTE 1

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Profession : _____

Si sans profession, êtes-vous bénéficiaire du Revenu de Solidarité Active (RSA) ?

Oui Non

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Adresse e-mail : _____

ADULTE 2

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse (si différente) : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Profession : _____

Si sans profession, êtes-vous bénéficiaire du Revenu de Solidarité Active (RSA) ?

Oui Non

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Adresse e-mail : _____

CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES

Votre numéro d'allocataire CAF : _____

Votre quotient familial CAF au mois de l'inscription : _____

Adhésion Caramel 2024/2025

Du 02/09/2024 au 31/08/2025



ENFANT 1

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

ENFANT 2

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

ENFANT 3

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

ENFANT 4

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

J'autorise la Maison de quartier Caramel à photographier

moi-même mes enfants

en vue de publier ces images sur les supports de la structure comme son site Internet, ses réseaux sociaux et ses livrets d'informations.

Je peux me rétracter à tout moment par simple demande écrite à accueil@maisonquartiercaramel.fr

PIÈCE JUSTIFICATIVE À FOURNIR

Justificatif de domicile

Fait à Mons en Baroeul, le ____ / ____ / ____

Signature :