

<p>Nom : _____</p> <p>Prénom : _____</p> <p>Date de naissance : ____ / ____ / _____</p> <p>Âge : _____</p>	<p>Situation familiale : (cocher)</p> <p><input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Concubinage</p> <p><input type="checkbox"/> Marié(e)/Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e)/Séparé(e)</p> <p>Catégorie Socioprofessionnelle: (cocher)</p> <p><input type="checkbox"/> Cadre <input type="checkbox"/> Retraité</p> <p><input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> En invalidité</p> <p><input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Sans emploi</p> <p><input type="checkbox"/> Indépendant <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi</p> <p><input type="checkbox"/> Agriculteur, exploitant</p>
--	--

Nombre d'enfants dans le foyer : 1 2 3 4 ...

Adresse complète : _____

Code Postal _____ Ville/Commune: _____

Tél fixe : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Tél port. : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Adresse mail : _____ @ _____

N° allocataire CAF : _____ Quotient familial : _____

Je souhaite recevoir les informations par email Je souhaite recevoir les informations par sms

ACTIVITES

<p><input type="checkbox"/> Espace jeunes (18ans)</p> <p><input type="checkbox"/> Activités et sorties familiales/groupe</p> <p><input type="checkbox"/> Poivre & Sel (atelier cuisine)</p> <p><input type="checkbox"/> Atelier d'initiation à l'informatique</p> <p><input type="checkbox"/> Aide administrative</p>	<p><input type="checkbox"/> Café couture</p> <p><input type="checkbox"/> Ateliers sophrologie</p> <p><input type="checkbox"/> Friperie</p> <p><input type="checkbox"/> Bénévole, Administrateur</p>
---	---

<p><input type="checkbox"/> Autorise ou <input type="checkbox"/> N'autorise pas la diffusion photographique à des fins de communication pour Le Kiosque ou la presse locale</p> <p><small>« En remplissant ce formulaire d'inscription, vous acceptez que le Centre social le Kiosque mémorise et utilise vos données personnelles collectées pour améliorer vos expériences et vos interactions avec l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Centre Social.</small></p>	<p>SIGNATURE DE L'ADHERENT :</p>	<p>(Cadre réservé au Kiosque)</p> <p>Réglé le : ____ / ____ / ____</p> <p>ESPECE <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/></p>
--	---	--