



# FICHE ADHÉSION

DU \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_ AU \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

RÉSERVÉ A L'AICLA

Nom de Famille \_\_\_\_\_

Réglé le \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_ Chèque / Espèces Remis à \_\_\_\_\_

## ADHÉRENTS

	Adulte 1 A contacter en PRIORITÉ	Adulte 2
Nom – Prénom		
Adresse		
Code Postal		
Ville		
Commune déléguée		
Date de naissance		
Profession (facultatif)		
Tel personnel		
Tel travail		
Mail (en MAJUSCULES)		

Je suis bénéficiaire	<input type="radio"/> RSA <input type="radio"/> AAH <input type="radio"/> AEEH <input type="radio"/> PCH	<input type="radio"/> RSA <input type="radio"/> AAH <input type="radio"/> AEEH <input type="radio"/> PCH
	<input type="radio"/> Minimum Vieillesse <input type="radio"/> ASS <input type="radio"/> ARE	<input type="radio"/> Minimum Vieillesse <input type="radio"/> ASS <input type="radio"/> ARE
Autres		

## ENFANTS

	Nom – Prénom	Date de Naissance	Mail	Tél
1				
2				
3				
4				
5				
6				

## DROIT A L'IMAGE ET AUTORISATIONS

Nom – Prénom (Parents+ Enfants)	Droit à l'image (image diffusée sur différents supports communication de l'AICLA)*	J'autorise mon enfant à quitter seul les activités*	Je souhaite être ajouté au groupe WhatsApp « Info AICLA » <i>Seuls les salariés peuvent publier</i>
	<i>Oui / Non</i>	<i>Oui / Non</i>	<i>Oui / Non</i>
	<i>Oui / Non</i>	<i>Oui / Non</i>	<i>Oui / Non</i>
	<i>Oui / Non</i>	<i>Oui / Non</i>	<i>Oui / Non</i>
	<i>Oui / Non</i>	<i>Oui / Non</i>	<i>Oui / Non</i>
	<i>Oui / Non</i>	<i>Oui / Non</i>	<i>Oui / Non</i>
	<i>Oui / Non</i>	<i>Oui / Non</i>	<i>Oui / Non</i>
	<i>Oui / Non</i>	<i>Oui / Non</i>	<i>Oui / Non</i>
	<i>Oui / Non</i>	<i>Oui / Non</i>	<i>Oui / Non</i>
	<i>Oui / Non</i>	<i>Oui / Non</i>	<i>Oui / Non</i>

\* Entourer la réponse qui vous correspond

### A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

N° Allocataire CAF : \_\_\_\_\_ N° Allocataire MSA : \_\_\_\_\_

N° Autre Régime : \_\_\_\_\_ Quotient Familial : \_\_\_\_\_

En adhérent à l'AICLA,

J'accepte que l'AICLA saisisse mes informations personnelles dans un logiciel de base de données qui respecte le RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données) et sans que celles-ci ne soient partagées à un tiers.

J'accepte d'être inscrit à la lettre d'information. Je suis informé que je peux m'en désinscrire dès le 1<sup>er</sup> envoi. Je peux consulter toutes les informations relatives à la vie du centre social sur le site <https://www.aicla.fr/>

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature (s)

### DOCUMENTS A FOURNIR ET TARIFS

- Attestation de Quotient Familial (CAF ou MSA)
- La copie des vaccins pour chaque enfant
- Le pass nautique /savoir nager ...etc (dans le cas d'activités nautiques en cours d'année pour les mineurs)
- Ordonnance de médicament si traitement (pour les mineurs)
- Règlement selon tarifs ci-après par chèque (à l'ordre de l'AICLA) ou espèces

#### **Tarifs**

**Adhésion obligatoire pour toute activité au sein du Centre Social.**

Adhésion Familles Loire-Authion	15€ l'année par famille
Adhésions Familles Hors Loire-Authion	20€ l'année par famille
Adhésion Famille QF < 600 (L.A et Hors L.A)	5€ l'année par famille
Pour accéder aux ACM (mercredis et vacances scolaires)	1€ par fiche sanitaire en plus de l'adhésion famille

