

**ADHESION :**       INDIVIDUELLE     FAMILIALE

payée le : .....

Par : .....



**HORI**  
CENTRE SOCI

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADHERENT ANNEE 2016/2017

### Adhérent 1:

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Nationalité : ..... Sexe :                       homme

Téléphone : ..... Portable : .....

Profession : ..... Adresse Email : .....

Activités : .....

### Adhérent 2:

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Nationalité : ..... Sexe :                       homme

Téléphone : ..... Portable : .....

Profession : ..... Adresse Email : .....

Activités : .....

Êtes-vous nouveaux résidents à Pontanezen : .....

### ENFANTS

NOM	Prénom	Date de naissance	adresse	téléphone

### URGENCES

#### Personnes à joindre :

NOM : ..... Prénom : .....

Téléphone : .....

### Documents à fournir :

Certificat médicale pour les activités sportives

Quotient familial CAF

J'autorise la publication de photographies, vidéos et renseignements pris lors des sorties et des ac  
(cette autorisation est valable pour l'édition de documents, pour des expositions relatives  
Au centre socioculturel ou nos séjours, pour la publication sur le site Internet et facebook de l'assoc

OUI

NON

Fait à Brest, le.....



**ZONS**  
TOCULTUREL



.....  
.....  
.....  
 femme  
.....  
.....  
.....



.....  
.....  
.....  
 femme  
.....  
.....  
.....



sexe



.....



tivités  
siation).