



Fiche Individuelle 16/25 ANS

NOM _____		PRENOM _____	
Adresse : _____ _____		Né(e) le : _____	
		Sexe : _____	
Téléphone : _____	<input type="checkbox"/> Liste rouge	CP/Ville: _____	
Portable : _____	Email : _____		

Régime	
Régime allocataire : _____	
Allocataire : _____	
N° Allocataire : _____	
CAF : _____	
Situation professionnelle (rayer la mention inutile)	
Salarié(e)	Collégien(e)
En recherche d'emploi	Lycéen(e) Etudiant(e)
Scolarité	
Classe : _____	
Etabl. Scolaire : _____	
Employeur	
Nom de l'entreprise : _____	
Coordonnées : _____ _____	
Inscrit(e) à Pôle Emploi	
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non

Situation financière	
Nb enfants à charge : _____	Nb enfants total : _____
Nb de parts : _____	
Quotient familial : _____	
Date d'effet : _____	
PIECES JOINTES A FOURNIR :	
- Avis d'imposition	
- Notification coefficient CAF	

Situation familiale	
<input type="radio"/>	Célibataire
<input type="radio"/>	Famille monoparentale
<input type="radio"/>	Marié(e)
<input type="radio"/>	En union libre
<input type="radio"/>	Pacsé(e)

CENTRE SOCIAL DECLICC
98 Route de la Combe
73130 ST ETIENNE DE CUINES
04/79/56/35/06

Tournez la page s'il vous plait



98 Route de la Combe
73130 ST ETIENNE DE CUINES
04/79/56/35/06

PARENTS

Parent 1	Responsable légal <input type="radio"/>	Parent 2	Responsable légal <input type="radio"/>
Parenté		Parenté	
Civilité		Civilité	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Profession		Profession	
Employeur		Employeur	
tel		tel	
Portable		Portable	
Mail		Mail	

J'accepte la diffusion par DECLICC des images prises lors des activités.

J'accepte la diffusion par la presse des images prises lors des activités.

En disposition de l'article 27 de la loi Informatique et Liberté du 6 Janvier 1978, nous vous informons qu'en l'absence de réponse à l'une des rubriques obligatoires (en gras dans le formulaire) votre adhésion ne pourra être enregistrée. Les informations portées sur ce bulletin d'adhésion sont destinées **UNIQUEMENT** à la gestion courante de l'association DECLICC et à l'Union Départementale des Associations Familiales de la Savoie.

La loi n° 7817 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification des données vous concernant auprès du délégué à la protection des données de DECLICC.

Pour les mineurs :

Je soussigné(e) responsable légal(e) du jeune certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche

Pour les majeurs :

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche

Date et lieu :

Signature des parents,
du responsable légal ou du majeur

