

## DOSSIER D'INSCRIPTION FAMILIALE

Centre Socio Culturel La Source  
58 Rue Edmond Rostand - 33185 Le Haillan  
☎ : 05 56 34 94 10 Fax : 05 56 12 82 - ✉ [esc@ville-lehaillan.fr](mailto:esc@ville-lehaillan.fr)

Date d'adhésion : ...../...../.....

Numéro d'adhérent

*Merci de remplir ce document recto et verso*

Commune

Hors commune

### NOM DU PERE (ou tuteur légal)

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Situation familiale : Célibataire/Marié/Divorcé/Séparé/Veuf

Tél. domicile : ...../...../...../...../.....

Tél. portable : ...../...../...../...../.....

Tél. professionnel : ...../...../...../...../.....

Email : .....

Adresse : Numéro ..... Entrée..... Appt.....

Rue/Allée .....

.....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Quartier (= bureau de vote) :  1. Mairie -  2. Luzerne

3. Forum -  4. Forum -  5. Forum -  6. Sablière

7. Sablière -  8. Tazins

Nationalité : .....

Situation professionnelle :  Salarié  demandeur d'emploi

Bénéficiaire du RS  Retraité Autre, précisez : .....

.....

Profession : .....

Compétences et Savoir-faire : .....

.....

Loisirs pratiqués : .....

.....

Je suis prêt à mettre bénévolement mes compétences au service du Centre pour des actions temporaires

OUI -  NON

Numéro de Sécurité Sociale :

--	--	--	--	--	--	--	--

### ATELIER(S) CHOISI(S) :

ZUMBA

COUTURE

JARDINS

PARENTS/ENFANTS

CUISINE

.....

Numéro d'allocataire CAF : ..... Quotient Familial : .....

### NOM DE LA MERE (ou tuteur légal)

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Situation familiale : Célibataire/Marié/Divorcé/Séparé/Veuf

Tél. domicile : ...../...../...../...../.....

Tél. portable : ...../...../...../...../.....

Tél. professionnel : ...../...../...../...../.....

Email : .....

Adresse : Numéro ..... Entrée..... Appt.....

Rue/Allée .....

.....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Quartier (= bureau de vote) :  1. Mairie -  2. Luzerne

3. Forum -  4. Forum -  5. Forum -  6. Sablière

7. Sablière -  8. Tazins

Nationalité : .....

Situation professionnelle :  Salarié  demandeur d'emploi

Bénéficiaire du RSA  Retraité  Autre, précisez : .

.....

Profession : .....

Compétences et Savoir-faire : .....

.....

Loisirs pratiqués : .....

.....

Je suis prête à mettre bénévolement mes compétences au service du Centre pour des actions temporaires

OUI -  NON

Numéro de Sécurité Sociale :

--	--	--	--	--	--	--	--

### ATELIER(S) CHOISI(S) :

ZUMBA

COUTURE

JARDINS

PARENTS/ENFANTS

CUISINE

.....

### CADRE RESERVE AU SERVICE

Tranche quotient : .....

Payé le : ...../...../.....

Numéro de reçu : .....

**NOM DES ENFANTS**

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE	CLASSE ET ETABLISSEMENTT SCOLAIRE	ALSH	CLAS
		.... / .... / ....			
		.... / .... / ....			
		.... / .... / ....			
		.... / .... / ....			
		.... / .... / ....			
		.... / .... / ....			

**Droit à l'image :**

Je/Nous, soussigné(e)(ons)..... responsable(s) légal(aux) de(s)  
l'enfant(s) :...../...../...../  
...../...../.....  
autorise(ons) l'éventuelle parution des photographies ou films sur lesquels il(s) pourrai(en)t, et je/nous pourrais(ions),  
figurer dans le cadre des activités du centre (affiches, plaquettes ou magazine municipal, expositions, insertions-  
presse, site internet de la ville).

**Vote :**

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame ..... votera pour l'Assemblée générale des usagers  
(Un seul votant par foyer)

**Règlement intérieur :**

La famille a pris connaissance du règlement intérieur et s'engage à l'appliquer.

Certifié exact, à .....

Le, ...../...../.....

Signature du Père :

Signature de la Mère :