



Centre Social & Culturel
RAIL ATAC

Centre Social & Culturel RAIL ATAC

Activité: _____

NOM: Prénom:

Adresse:

Code Postale: Ville:

Téléphone:

Mail:

Date de naissance: Lieu de naissance:

Nationalité: Profession:

Pour les jeunes de moins de 16 ans

NOM et Prénom du responsable légale:

N° de Sécurité Sociale: | | | | | | | |

N° Allocataire CAF:

En cas d'urgence, N° de téléphone à contacter:

Réglé le:

Tarif carte adhérent


Espèces Chèque

6 - 15 ans 3€ 16 ans et plus 6€

Carte Bancaire

Carte famille 10€





Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion.

Elles font l'objet d'un traitement informations et sont destinées à la comptabilité du Centre Social.

En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Secrétariat Général de l'Association.

Signature :

