

Personnes rattachées au foyer

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Age :	
Lien de parenté :			

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Age :	
Lien de parenté :			

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Age :	
Lien de parenté :			

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Age :	
Lien de parenté :			

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Age :	
Lien de parenté :			

Personne à prévenir en cas d'urgence :	Nom :	
	Prénom :	
	Lien de parenté :	
	Téléphone :	

Si vous rencontrez des problèmes de santé, merci de nous indiquer tout renseignement utile en cas d'urgence (médicaments, allergies, précautions, etc.).

Je soussigné(e)

certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche. De par mon adhésion, je m'engage à respecter le règlement intérieur de la MPT dont je peux demander un exemplaire à l'accueil.

J'autorise la Maison Pour Tous-Centre Social à utiliser les photographies prises lors des activités, sur lesquelles je figure, pour illustrer ses supports de communication. ☐ Oui ☐ Non

Les informations nominatives sont exclusivement collectées pour un usage interne à la MPT - Centre Social, non commercial, et elles ne pourront faire l'objet d'aucune transmission à des tiers.

Fait à Pont-L'Abbé, le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Activités

1		4	
2		5	
3		6	

Cadre réservé à la Maison Pour Tous - Centre Social

Adhésion :	Date d'adhésion :		Date d'expiration :	
	Montant :		Mode de règlement :	