

## DOSSIER D'ADHESION ADULTE 2017/2018

### Renseignements sur l'Adhérent

Nom : ..... Prénom..... Sexe : F  M

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

Nationalité : .....

Adresse.....

Tel Portable : ..... Tel Domicile : .....

Tel Professionnel : .....

Adresse Mail : .....

Numéro Sécurité sociale : .....

Mutuelle : ..... Numéro allocataire CAF : .....

### Situation Familiale :

Marié(e)     Pacsé(e)     Séparé(e), divorcé(e)     Célibataire     Veuf (ve)

### Situation socio-professionnelle :

Demandeur d'emploi     Salarié(e)     RSA     Invalide

Formation     Autres

