

|  |
| --- |
| CARTE N° |
| RECU N° |

**ADHESION FAMILIALE 2023/2024 – 14 €**

 CHEQUE N° ESPECES

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOM** | **PRENOM** | **PROFESSION** | **DATE DE NAISSANCE** | **F/M** | **ACTIVITES** | **PAIEMENT** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Code postal -Ville : …………………………………………………………… Email : …………………………………………………………………..

Tél. portable : …………………………………………………………………… Situation familiale : ….………………………………………….

Les enfants sont-ils autorisés à quitter la MAISON POUR TOUS seuls ? **OUI NON**

N° Allocataire CAF : ……………………………………. **ou** N° Allocataire MSA : ………………………………………………….

Quotient familial : ……………………………………… Quotient familial : ……………………………………………………..

**DROIT A L’IMAGE**

J’autorise / Je n’autorise pas la MPT MONFLEURY à photographier et/ou filmer un membre de la famille

(rayer la mention inutile)

**J’autorise / Je n’autorise pas** la MPT MONFLEURY à diffuser les photos et/ou les vidéos d’un membre de la famille

(Rayer la mention inutile)

Date : …………………………………………………………. \*Signature :

\*Lors de la signature de ce contrat, nous collectons le nom, le prénom, l’adresse d’habitation, l’adresse de messagerie et le numéro de téléphone. Ces renseignements sont utilisés pour la gestion interne de l’association, elles servent au suivi des dossiers des furets récupérés. Elles ne font l’objet d’aucune communication vers l’extérieur de l’association. Conformément au RGPD, vous pouvez vous opposer au traitement des informations vous concernant, y accéder, les faire modifier ou rectifier, en adressant un mail à l'association.

MAISON POUR TOUS MONFLEURY – 5 place Hector Berlioz – 84000 AVIGNON - T. 09.66.84.78.68

MAISON POUR TOUS MONFLEURY – 2 rue Marie Madeleine – 84000 AVIGNON – T. 04.90.82.62.07