



FICHE D'ADHÉSION ADULTE

2025/2026



Du 1er Sept. 2025 au 31 Août 2026.

NOM : _____ PRÉNOM : _____
DATE DE NAISSANCE : _____
ADRESSE : _____
CP/VILLE : _____ TÉLÉPHONE : _____
MAIL : _____

INFORMATIONS CAF (à remplir obligatoirement)

Régime allocataire : ☐ Général ☐ MSA ☐ autre (ex : maritime..) à préciser : _____
Nom et Prénom allocataire CAF : _____ N° allocataire : _____
Nombre d'enfant(s) à charge : _____

Autorisation de diffusion et de droit à l'image :

J'autorise L'Espace Barthez-Favard à me prendre en photo ou à me filmer : Oui ☐ Non ☐
J'autorise L'Espace Barthez-Favard à diffuser les photos ou films : Oui ☐ Non ☐

Vous utilisez prioritairement

BARTHEZ ☐	FAVARD ☐
Cuisine ☐ Ateliers parents-enfants ☐ Couture ☐ Permanences administratives ☐ Alphabétisation ☐ Sport ☐ Soirée Famille ☐ Sortie Famille ☐	Cuisine ☐ Ateliers parents-enfants ☐ Couture ☐ Permanences administratives ☐ Alphabétisation ☐ Sport ☐ Soirée Famille ☐ Sortie Famille ☐

Résident à Gradignan, merci de préciser le quartier d'habitation :

☐ Barthez ☐ Malartic ☐ Cantaranne/Lange ☐ Canteloup/Mandavit
☐ Centre-ville ☐ St Géry/Favard ☐ Chartèze/Ornon

Date : _____

Signature : _____

Pièces justificatives à fournir impérativement :

- ☐ Justificatif d'identité
- ☐ Justificatif de domicile (facture, attestation d'hébergement)
- ☐ Justificatif CAF ou Impôts
- ☐ Justificatif demandeur d'emploi ou étudiant ou bénéficiaire RSA ou ASPA

PARTIE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION**Quotient Familial (QF) :** _____☐ QF A ☐ QF B ☐ QF C ☐ QF D ☐ QF E ☐ QF F**Revenu Fiscal de référence :** _____Montant dû : ☐ 18 € ☐ 13 € (Réduit : étudiant, demandeur d'emploi, bénéficiaire RSA ou ASPA)Règlement : ☐ Espèces ☐ Chèque n° _____

Date du règlement : _____

Observations : _____
