



FICHE D'ADHÉSION FAMILLE



2025/2026

Personnes vivant dans un même foyer (même adresse).

Du 1er Sept. 2025 au 31 Août 2026.

FAMILLE :

ADHERENTS	
Responsable légal 1 à préciser ☐ Mère ☐ Père NOM : _____ PRÉNOM : _____ DATE DE NAISSANCE : _____ TÉLÉPHONE : _____ MAIL : _____ ADRESSE : _____ CP/VILLE : _____	Responsable légal 2 à préciser ☐ Mère ☐ Père NOM : _____ PRÉNOM : _____ DATE DE NAISSANCE : _____ TÉLÉPHONE : _____ MAIL : _____ ADRESSE : _____ CP/VILLE : _____

ENFANT(S) ET/OU MEMBRES DU FOYER				
NOM	PRÉNOM	SEXE		DATE DE NAISSANCE
		F	G	

Résidence de l'enfant/jeune à préciser	Autorité parentale
☐ Chez les parents ☐ Chez le père ☐ Chez la mère ☐ En garde alternée ☐ Autres, précisez : _____	☐ Les parents ☐ Le père ☐ La mère ☐ En garde alternée ☐ Autres, précisez : _____

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 ☐

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

FAVARD ☐

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
- ☐ Feuille de liaison et copies des vaccins
- ☐ Attestation d'assurance scolaire

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 : ☐ 28 €

Règlement : ☐ Espèces ☐ Chèque n° _____

Date du règlement : _____

Observations : _____

