

1er septembre 2023 au 31 août 2024

Adhésion individuelle + Cotisation : 6+5 = 11€
Adhésion fratrie (2 jeunes et plus) : 10 + 5€/jeunes

Payé par :
Chèque
Espèce
Autre

Nom Prénom du responsable : (celui qui perçoit les allocations familiales)

.....
Adresse :

Téléphone : domicile :
professionnel :

Adresse Mail :

Profession ou activité :

N° d'allocataire de la CAF de Grenoble ou de Chambéry :

(ou autre caisse : Msa - Sncf - Fonctionnaire - etc ,,,)

Montant quotient familial :

<http://www.paj-jeunes.fr>

Pièces à joindre à l'adhésion :

- 1 photo
- justificatif du quotient familial
- attestation responsabilité civile
- fiche sanitaire remplie et signée

RENSEIGNEMENTS ADHERENTS

1	2	3
Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :	Date de naissance :

Précautions médicales :

Précautions médicales :

J'autorise les enfants inscrits ci-dessus à participer aux activités du PAJ notamment aux sorties à la journée et aux camps avec transport,

J'accepte les prises de photos ou de films de mes enfants dans le cadre des activités ,
et leur diffusion sur le site de l'association PAJ et sur les réseaux sociaux du PAJ

OUI

NON

J'accepte la conservation informatique de mes données personnelles à des fins non commerciales

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du PAJ,

Date

Nom Prénom du responsable légal et signature

Les informations ci-dessus sont traitées par informatique mais ne sont en aucun cas communiquées à des personnes extérieures,

Vous pouvez à tout moment demander à consulter les informations qui vous concernent (conformément aux décrets de la CNIL)