CENTRE JEAN RIEUX
ANNEE 2011/2012

ACTIVITE CHOISIE		
JOUR(S) ET HEURE(S)		

NOM		**PRENOM**	
DATE DE NAISSANCE		**LIEU DE NAISSANCE**	
NATIONALITE		**SEXE**	**F ❑ M ❑**

ADRESSE CODE POSTAL VILLE			
VOTRE QUARTIER			
TEL FIXE			
TEL PORTABLE			
E-MAIL			
CATEGORIE SOCIO PROFESSIONELLE	**❑ cadres et prof libérale ❑ fonctionnaires ❑ employés ❑ sans profession ❑ chômeurs ❑ étudiants ❑ retraités ❑ agriculteurs ❑ chef entreprise ❑ autre (préciser) :**		
SITUATION FAMILLIALE	**❑ célibataire ❑ marié ❑ veuf ❑ divorcé ❑ séparé ❑ pacsé ❑ concubinage**		
PRESTATION PERCUE	**❑ RSA ❑ AH**	**REVENU FISCAL DE REFERANCE**	**Montant :**

Réservé au centre

❑ *adhésion familiale* ❑ *adhésion individuelle* ❑ *adhésion déjà payée*

❑ *payé chèque n°* ❑ *carte* ❑ espèce

❑ BNP ❑LCL ❑LBP ❑CIC ❑BP ❑SG ❑BC ❑CA ❑ CE ❑ CM ❑ HSBC

❑ plusieurs règlements voir au dos **Montant activité à payer :**

Date de paiement : **Montant total à payer :**