

## **ADHÉSION INDIVIDUELLE 2019**

(Merci de remplir intégralement cette fiche)

NOM : Prénom :						
Adresse:						
Code Postal et ville :						
N° de téléphone :						
E-mail:						
Situation professionnelle :	□ en activité	☐ à la recherche d'un emploi				
	□ au foyer □retraité/e	e □ étudiant/e □ autres				
Date de naissance :						
Situation familiale : ☐ seul/e	□ en couple					
Nombre d'enfants à charge :						
Ateliers et/ou activités que vous pratiquez à l'Espace Grain de Sel :						
L'Espace Grain de Sel fonctionne av	vec des professionnels	s et des bénévoles				
Envisagez-vous de devenir bénévole à	ı l'Espace Grain de Sel '	?:□ oui □ non				
Si oui, pourquoi faire ?	•					
☐ partager un savoir ou un savoir-	faire					
☐ Participer à la gestion du quotidien du centre social						
☐ Aider ponctuellement à la gestion administrative du centre social						
Souhaitez-vous recevoir par mail les in à l'Espace Grain de Sel et de la Mairie		Grain de Sel, des associations ad ☐ Oui ☐ Non	hérentes			
□Je déclare avoir pris connaissance d l'Espace Grain de Sel, particulièrement documents en ligne à l'adresse suivant	t les dispositions en lien	navec le droit à l'image. Retrouvez	ces			

Signature: