

Référent ASFMR :

## FICHE D'ADHESION

MULHOUSE  COLMAR

Date : \_\_\_\_\_

N° fiche : \_\_\_\_\_

Orienté par : .....

**Identité** : Mme  Mr

Nom Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Date de naissance : .. / .. / .....

Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Ville / code postal : .....

Téléphone : ☎



Mail :

Profession : .....

Situation familiale : Divorcé(e)  Séparé(é)  Célibataire  Veuf(ve)  Autre

Depuis le : .. / .. / .....

Nombre d'enfants :

Prénom des enfants	Sexe	Date de naissance

### Nature des ressources :

- Salaire
- Revenu Solidarité Active
- Revenu Solidarité Active Majoré
- Allocation chômage
- Retraite

- Prestation Compensatoire
- Pension Alimentaire
- Allocation Adulte Handicapé
- Invalidité
- Autre : .....



**A quels besoins pensez vous que l'ASFMR peut répondre ?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Etre informé des droits et démarches | <input type="checkbox"/> Participer à la construction de projets |
| <input type="checkbox"/> Etre écouté                          | <input type="checkbox"/> Partager des activités en groupe        |
| <input type="checkbox"/> Rompre l'isolement                   | <input type="checkbox"/> Partager ses expériences                |
| <input type="checkbox"/> Réfléchir à sa situation             | <input type="checkbox"/> Devenir bénévole                        |
| <input type="checkbox"/> Parler de la violence intrafamiliale | <input type="checkbox"/> Autre : .....                           |

**Objet de la demande :**

ACCOMPAGNEMENT	VLC	SAVVI	AUTRE
<input type="checkbox"/> Accompagnement * <input type="checkbox"/> Soutien à la parentalité <input type="checkbox"/> Ecoute Jeunes	<input type="checkbox"/> Loisirs <input type="checkbox"/> Vacances <input type="checkbox"/> Projets	<input type="checkbox"/> Groupe de paroles <input type="checkbox"/> Accompagnement*	<input type="checkbox"/> Mutuelle

\* Accompagnement personnalisé

**Cotisation unique de 15€**

**Cotisation de Membre Donateur à partir de 40€ :**  €

Date	Mode	Somme

Le(s) service(s) \_\_\_\_\_ (citer le nom du ou des services responsables du traitement) dispose(nt) de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement \_\_\_\_\_ (indiquer la finalité du traitement). Les informations enregistrées sont réservées à l'usage du (ou des) service(s) concerné(s) et ne peuvent être communiquées qu'aux destinataires suivants : \_\_\_\_\_ (préciser les destinataires). Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant, en s'adressant au service \_\_\_\_\_ (citer le nom du service ou des services concernés).

