

**ANNEE 2020**

Nouvelle adhésion

Ré-adhésion

PARENT 1		PARENT 2	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Nationalité <sup>(1)</sup> : <input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Autre		Nationalité <sup>(1)</sup> : <input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Autre	
Profession <sup>(2)</sup> :		Profession <sup>(2)</sup> :	
Situation familiale <sup>(2)</sup> : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Vœuf (ve) <input type="checkbox"/> Célibataire		Elevez-vous seul(e) vos enfants (parent isolé/famille monoparentale) ? <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

Caisse allocataire (CAF, MSA ou autre) <sup>(2)</sup> :

Adresse :

N° de téléphone : Liste rouge :  OUI  NON

N° de téléphone portable : E-mail :

**ENFANTS VIVANT AU FOYER :**

Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance
			..... / ..... / .....
			..... / ..... / .....
			..... / ..... / .....
			..... / ..... / .....
			..... / ..... / .....
			..... / ..... / .....

**ENFANTS A NAITRE :**

Date prévue d'accouchement : ..... / ..... / .....	Maternité / Hôpital prévu(e) :	Type de multiples : (Jumeaux, Triplés, ...)
---	--------------------------------	--

<p>Comment avez-vous connu l'association ?</p> <input type="checkbox"/> Presse <input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> Affiche <input type="checkbox"/> Livres <input type="checkbox"/> Sage-Femme <input type="checkbox"/> Famille <input type="checkbox"/> Services Sociaux <input type="checkbox"/> Relations <input type="checkbox"/> Maternité <input type="checkbox"/> Adhérents Autre (précisez) :	<p>Quelles sont les raisons pour lesquelles vous adhérez à l'association ?</p>
---	--

## ADHESION

La famille adhère à l'association pour la période du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre de l'année en cours.

La cotisation annuelle a été fixée à 30€ pour des multiples nés après le 1<sup>er</sup> janvier 2017 et à 20€ pour des multiples nés avant le 1<sup>er</sup> janvier 2017.

Elle règle sa cotisation annuelle de \_\_\_\_\_ €, en espèces  ou par chèque  à l'ordre de « Jumeaux et Plus 18 ».

Elle doit fournir un certificat de grossesse multiple, les extraits d'acte de naissance ou copie du livret de famille pour tous les enfants vivant au foyer et ne pas oublier une copie du livret de famille ou certificat à la naissance des multiples ou d'un autre enfant. Ces documents ne sont pas conservés au-delà de la validation de l'adhésion.

Sans pour autant faire partie de notre conseil d'administration, aimeriez-vous ponctuellement aider l'association ? (pour une permanence, une préparation de manifestation, un peu de secrétariat ou autre)

Oui  Non

L'adhésion à l'association « Jumeaux et Plus 18 » comprend l'accès aux services de la Centrale des Multiples <sup>(3)</sup> (CDM) si acceptation de votre part, la mise à disposition de matériel (avec participation financière) ainsi que l'abonnement au bulletin de la Fédération (expédié en publipostage) et au bulletin départemental.

Les informations portées sur ce bulletin d'adhésion sont destinées UNIQUEMENT à la gestion courante de votre association départementale (envoi des bulletins, manifestations, mise à disposition de matériel) et sont amenées à être communiquées :

- à la Fédération Jumeaux et Plus,
- à l'Union Départementale des Associations Familiales (UDAF),
- à l'Union Nationale des Associations Familiales (UNAF),
- à la CDM <sup>(3)</sup> (si acceptation de la famille indiquée sur le présent document).

## AUTORISATIONS

J'accepte de voir paraître mes coordonnées dans l'annuaire de l'association :

- Je n'accepte pas de communiquer mon adresse.
- Je n'accepte pas de communiquer mon téléphone.
- Je n'accepte pas de communiquer mon email.

J'accepte de recevoir des informations par email de la part de l'association.

J'accepte de recevoir des propositions de notre partenaire CDM <sup>(3)</sup>.

J'accepte d'être contacté par des journalistes.

J'autorise l'association Jumeaux et Plus 18 à publier et/ou insérer des photos, où moi-même ou ma famille apparaît ; sur son site Internet et/ou bulletin interne à l'association. **Attention, si la photo a été prise par un professionnel, fournir une autorisation écrite du photographe.**

**Bulletin d'adhésion à retourner, accompagné des documents nécessaires et du règlement à :**  
**Jumeaux et plus 18 chez Mme Narboux Parin Stéphanie**  
**23 rue du village carré**  
**18400 St Caprais**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Signature :

Conformément aux dispositions de la loi « Informatique et libertés » du 6 août 2004 modifiée, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'opposition et d'effacement, en vous adressant à la présidence de l'association Jumeaux et plus XX par courrier ou par mail.

En disposition de l'article 32 de la loi « Informatique et libertés » du 6 août 2004 modifiée, nous vous informons qu'en l'absence de réponse à l'une des rubriques obligatoires indiquées en gras ou le **non-envoi du certificat dès la naissance, votre adhésion ne pourra être enregistrée ou sera supprimée.**

(1) Conformément à l'article 1 du Code de la Famille, les familles de nationalité étrangère devront pouvoir faire état de leur établissement régulier en France.

(2) Ces données permettent à l'association de cibler les demandes de subventions aux différentes caisses.

(3) Centrale d'achats, spécialisée dans les articles pour les multiples et partenaire privilégié de l'association.

Association départementale Jumeaux et Plus du 18 – adhérente à la fédération nationale « Jumeaux et Plus » Reconnue d'Utilité Publique

Mairie – rue Bel-Air 18390 St Michel de Volangis

e-mail : [jumeauxetplus18@gmail.com](mailto:jumeauxetplus18@gmail.com) – site internet : <http://www.jumeaux-et-plus-18.fr/>