

**ANNEE 2024**

Nouvelle adhésion

Ré-adhésion

**MONTANT ANNUEL : 25€**

*Du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre de l'année en cours*

<b>Responsable légal 1</b>		<b>Responsable légal 2</b>	
<b>Prénom</b>		<b>Prénom</b>	
<b>Nationalité <sup>(1)</sup></b>	<input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Autre	<b>Nationalité <sup>(1)</sup></b>	<input type="checkbox"/> Française <input type="checkbox"/> Autre
<b>Profession <sup>(2)</sup></b>		<b>Profession <sup>(2)</sup></b>	

Situation familiale <sup>(2)</sup> :  Mariés  Vie maritale  Célibataires  Divorcés  Veuf(ve)

Elevez-vous seul vos enfants (parent isolé/famille monoparentale) <sup>(2)</sup>  Oui  Non

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

Adresse : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Liste Rouge  Oui  Non

Portable : \_\_\_\_\_

**Nom, prénom, sexe, date de naissance de tous les enfants vivant au foyer :**

Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance
		<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F	/ /
		<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F	/ /
		<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F	/ /
		<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F	/ /
		<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F	/ /
		<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F	/ /

**Enfants à naître :**

Date d'accouchement prévue : ...../...../..... Maternité/Hôpital prévu(e) : \_\_\_\_\_

Type multiples (Jumeaux, Triplés, Quadruplés, Autres) : \_\_\_\_\_

Comment avez-vous connu l'association ?

Presse  Livres  Services sociaux  Maternité  Médecin  Relations

Adhérents  Affiche  Famille  Autre : \_\_\_\_\_

Quelles sont les raisons pour lesquelles vous adhérez à l'association : \_\_\_\_\_

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 Merci de préciser ce que vous pourriez faire ou avez envie de faire :

L'adhésion à l'association « Jumeaux et Plus 59 » comprend la mise à disposition de matériel (avec participation financière) ainsi que l'abonnement au bulletin de la Fédération (expédié en publipostage).

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),

### 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'autorise l'association Jumeaux et Plus 59 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.**

### SOUTIEN A L'ASSOCIATION

Je souhaite faire un don de :  10 euros  15 euros  20 euros  autre montant.....€

par chèque bancaire ou postal à l'ordre de « Jumeaux et Plus ». Je recevrai un reçu fiscal.

Merci de noter l'adresse postale pour le reçu fiscal.

### ADHESION

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

Elle règle sa cotisation annuelle par chèque à l'ordre de « Jumeaux et Plus 59 ».

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.

Bulletin d'adhésion à retourner, accompagné des documents nécessaires et du règlement à :  
Jumeaux et plus 59 - MDA 100 rue de Lille 59200 Tourcoing

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 59 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.

Jumeaux et Plus, l'association du Nord- MDA Tourcoing 100 rue de lille 59200 Tourcoing  
Association à but non lucratif - Loi 1901 - Affiliée à la Fédération Jumeaux et Plus, Reconnue d'Utilité Publique