

Fiche de liaison

Client.e (à remplir précisément par la structure partenaire)

Femme

Homme

Nom : Prénom : Date de naissance :

Tel : Adresse :

Hébergement : Individuel Collectif QPV (Quartier Prioritaire Politique de Ville) : Oui Non

Situation familiale

Marié.e ou vie maritale Célibataire ou veuf.ve Nombre d'enfants : Âge des enfants :

Situation professionnelle

Salarié.e Sans emploi Étudiant > Échelon : Intérimaire Retraité.e Autre

Ressources

RSA ASS AAH ADA ASI ASPA AV ARE > montant :

Salaire > Inférieur au SMIC : > Égal ou supérieur au SMIC :

Partenaire (à remplir précisément par la structure partenaire)

Nom de la structure :

Adresse :

Code postal + Ville :

Nom du référent :

Téléphone :

Mail :

Commentaire :

(à remplir lors du 1^{er} rendez-vous)

Je soussigné.e avoir bien reçu la carte d'adhésion sous le numéro

Date et signature :

**Le salon est accessible uniquement sur RDV et cette fiche doit être remplie préalablement par la structure. Elle est valable 1 an.
Une adhésion annuelle à l'ARSE Poitou-Charentes-Centre d'un montant de 1 € est demandé au 1^{er} RDV**