

L'association des Maisons de Quartier Yonnaise développe des activités d'intérêt social dans les domaines de la culture, l'éducation, de la transition écologique et des loisirs. Elle met en œuvre ses objectifs au sein des projets d'animation de quartier en direction et avec les habitants par des activités et des actions collectives. En vous remerciant d'avance de votre contribution actuelle ou à venir.

En étant adhérent à l'AMAQY, vous :

- Recevrez un carte d'adhésion avec le pass culture (tarifs préférentiel au cinéma le concorde et aux spectacles du Grand R et de la maison de quartier du Pont Morineau.
- Vous pouvez vous inscrire aux activités de toutes les maisons de quartier
- Participez et votez à l'assemblée générale annuelle à partir de votre quartier d'inscription.
- Pouvez participer à la vie associative en vous impliquant dans les actions, les instances pour l'animation de la vie de quartier.



extérieur
Demander votre carte à la maison de quartier

| | |
|---|--|
| Nom : Prénom : Maison de Quartier : N° d'adhésion : <input type="checkbox"/> Individuelle <input type="checkbox"/> Familiale Année : | <input type="checkbox"/> J'adhère à l'AMAQY. <input type="checkbox"/> J'accède aux 9 Maisons de Quartier. <input type="checkbox"/> Je participe et vote à l'Assemblée de Quartier de |
|---|--|

Autorisations : cocher les cases avant émargement

| | |
|--|--------------------------|
| J'autorise l'association à consulter la CAF et à éditer le Quotient Familial en version papier | <input type="checkbox"/> |
| J'autorise l'AMAQY à recueillir des informations (précisées ci-dessous) me concernant auprès de ma Caf. | <input type="checkbox"/> |
| <i>Les ressources N-2, mon quotient familial N-2, le nombre d'enfants à charge, le nombre d'enfants en situation de handicap bénéficiaire de l'Aeeh afin de calculer le tarif qui me sera facturé dans le cadre de l'accueil de mon ou mes enfants dans les ALSH de l'AMAQY et à conserver les copies d'écran de cette consultation pendant 5 ans minimum.</i> | <input type="checkbox"/> |
| Je certifie avoir lu et approuvé le règlement intérieur de l'association (disponible dans votre maison de quartier ou sur le site internet de l'AMAQY : http://amaqy.fr/notre-projet/) | <input type="checkbox"/> |
| Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements Indiqués au verso de cette feuille. | <input type="checkbox"/> |
| J'autorise la capture et la diffusion de photos/vidéos dans le cadre des activités proposées, pour la communication interne et externe de l'association. | <input type="checkbox"/> |

Mme M

Nom :

Prénom :

Emargement :

certifie sincère et véritable

ADHESION 2024

AMAQY

Association des Maisons de Quartier Yonnaises

N° : Individuelle Familiale Règlement : Reçu par :

Mode de règlement

Quartier d'inscription :

Cadre renseigné par l'AMAQY quartier

Représentant 1

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Tél fixe :

Tel mobile :

Tel lieu de travail :

Mail :

Situation familiale :Personne seul(e) couple avec enfant Famille monoparentale couple sans enfant

Activités pratiquées à la maison de quartier :

Représentant 2 :

Nom

Prénom :

Date de naissance :

N°mobile :

N° travail :

Mail :

Activités pratiquées à la maison de quartier :

Foyer

N° : Rue :

Bat : Appartement :

Cpt adresse :

CP : Ville :

ENFANTS du Foyer**Nom enfant 1**

Prénom

Date de naissance

Sexe : F M

Nom enfant 2

Prénom

Date de naissance

Sexe : F M

Nom enfant 3

Prénom

Date de naissance

Sexe : F M

Nom enfant 4

Prénom

Date de naissance

Sexe : F M

**Régime
sécurité sociale****Général Agricole Spéciaux Indépendants** **Caisse
(CPAM, MSA...)****Préciser :****N° allocataire****QF CAF****Validité du****Au****QFR Ville**

Validité du

Au

Nom Payeur :

Adresse :

tel :

REP 1

Situation professionnelle

REP 2

 Employé Ouvrier Agriculteur exploitant Artisan/commerçant/Chef d'entreprise Cadre Profession libérale Etudiant Scolaire Retraité Demandeur d'emploi Au foyer Autre