

# Formulaire Complémentaire d'adhésion à REGAIN pour SOS Micro

Mme.  Mlle.  M.  Nom : ..... Prénom : .....  
Raison sociale : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tel fixe : .....

Portable : .....

Email : .....

Etes-vous équipé(e)  
d'un ordinateur :

Oui  Non

Tranche d'âge :

< 25 ans

25 – 35 ans

36 – 50 ans

51 – 65 ans

> 65 ans

Situation familiale :

Célibataire

Vie maritale

Enfant(s) à charge

Nbre : .....

Niveau de formation :

3ème

CAP – BEP

BAC

BAC +

Catégorie socio-professionnelle:

Demandeur d'emploi

Agriculteur exploitant

Artisan, commerçant, chef  
d'entreprise

Cadre, profession libérale

Profession intermédiaire  
(agent de maîtrise, contremaître)

Etudiant(e)

Employé(e)

Ouvrier

Retraité(e)

Travailleur handicapé

Autre : .....

Bénéficiaire de  
revenu minimums :

RMI

API

ASS

AAH

RSA (socle)

Justificatif requis

Quotient Familial :

≤ 700 €

> 700 €

(Les tarifs des prestations SOS Micro dépendent du  
quotient familial)

- Justificatifs requis :

- Avis d'imposition ou de non d'imposition

Ou

- Dernier bulletin de salaire

}

des deux conjoints.

Je certifie que les informations fournies dans cette fiche d'adhésion sont exactes