



FICHE D'INSCRIPTION 2023/2024

Adulte

Tout dossier incomplet ne pourra être accepté



N° Adhérent :

Maison de Quartier fréquentée	<input type="checkbox"/> Faubourgs	<input type="checkbox"/> Laënnec	<input type="checkbox"/> Mathurin	<input type="checkbox"/> St Exupéry	<input type="checkbox"/> Perpignan
-------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ADULTE à remplir impérativement

Tranche d'âge : 18/25 ans 25/35 ans 35/45 ans 45/55 ans 55/65 ans 65 ans et +

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Mail : Téléphone :

En cas d'urgence, personne à prévenir :

Nom..... Prénom :

Téléphone : Lien de parenté :

Nom du Médecin Traitant et téléphone :

Pour les activités sportives, **merci de joindre obligatoirement un certificat médical par votre médecin.**

GÉNÉRALITÉS à remplir impérativement

N° CAF/MSA : Quotient familial :

N° Assurance Responsabilité Civile : Nom de la compagnie d'assurance :

Merci de joindre votre attestation d'assurance

DIFFICULTÉS DE SANTÉ

Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, rééducation ...) ou problème(s) particulier(s) :

.....
.....
.....

AUTORISATIONS PHOTOS/VIDÉOS à remplir impérativement

J'autorise le Centre Social et Culturel de Saint Omer à reproduire et/ou utiliser les photographies et/ou vidéos réalisées pour les usages suivants :

- Plaquettes diverses, exposition, vidéo manuelle, site internet du Centre Social et Culturel de Saint-Omer oui non
- Page facebook du Centre Social et Culturel de Saint-Omer oui non

Si rien n'est coché de votre part, nous considérons que vous nous autorisez à utiliser les photographies et/ou vidéos

AUTORISATION CAF PRO

Le centre social et culturel et habilité à accéder au service CAF PRO de la CAF permettant la consultation d'informations pour le calcul de la participation financière des familles bénéficiaires des prestations de service.

Je soussigné(e), allocataire CAF n° autorise le Centre Social et Culturel à utiliser CAF PRO pour recueillir les informations nécessaires au calcul de ma participation financière.

AUTORISATION RGPD

J'autorise le Centre Social et Culturel à traiter les données de ce formulaire afin de créer, modifier mon dossier et gérer mes inscriptions.

Les informations recueillies sur les différents formulaires sont enregistrées dans un fichier informatisé par notre structure pour la gestion de notre fichier adhérents. Elles sont conservées pendant 6 ans et sont destinées au service administratif. Conformément à la loi « informatique et libertés » vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier.

À, le

Signature