



FICHE DE RENSEIGNEMENTS - SAISON.....

Date de la demande * Etiez-vous adhérent l'an dernier ? * OUI NON

Etes-vous déjà adhérent cette année (ou un membre de votre famille) ?* OUI NON

- Si oui, à quoi ? *
 - Activité de loisir
 - Jeunesse Remaudière
 - Aide aux devoirs
 - Ludothèque
 - Savoir plus
 - Soutien scolaire
- Sinon, nouvelle adhésion : *
 - moins de 12 ans = 6 €
 - de 12 à 17 ans = 8 €
 - A partir de 18 ans = 10 €

L'ADHERENT (majeur ou mineur)

Profession d'un adulte de la famille* (responsable légal pour les mineurs) cela peut être celui/celle qui fait l'inscription ou pas

- Agriculteur, maraîcher, viticulteur
- Artisan, commerçant, chef d'entreprise
- Cadre, profession libérale
- Congé parental
- Demandeur d'emploi
- Employé
- Etudiant, enseignant
- Fonctionnaire
- Ouvrier
- Retraité
- Sans profession
- Structure ESAT

Autre

ADHERENT 1

Pour quelle(s) activité(s) ? *

NOM *

Date de naissance *

Prénom *

Tél portable *

Adresse complète *

Tél fixe *

.....

Courriel @

ADHERENT 2

Pour quelle(s) activité(s) ? *

NOM *

Date de naissance *

Prénom *

Tél portable *

Courriel @

Tél fixe *

LA FAMILLE POUR LES MINEURS (responsables légaux)

A qui doit-on facturer ? Père (ou tuteur) Mère (ou tutrice) Les deux

PERE (ou tuteur)

MERE (ou tutrice)

NOM *

NOM *

Prénom *

Prénom *

Informations suivantes identiques à l'adhérent, cochez la case. Sinon complétez ci-dessous.

Informations suivantes identiques à l'adhérent, cochez la case. Sinon complétez ci-dessous.

Adresse complète *

Adresse complète *

.....

..... @

Tél portable *

Tél portable *

Tél fixe *

Tél fixe *

Courriel @

Courriel @

Votre situation familiale* Seul En couple

Votre situation familiale* Seule En couple

AUTRE ADULTE POUVANT PRENDRE EN CHARGE LE/LES MINEURS

NOM *

Tél portable *

Prénom *

Tél fixe *

(*) = Obligatoire

\\NAS-CSCLD\Sec_Accueil2\7. Adhésions\3. Adhésions - fiche de renseignements\5. jeunesse\2. Fiche de renseignements



AUTORISATIONS - SAISON.....

A compléter pour tous les membres de la famille inscrits

DROIT A L'IMAGE POUR UN ADULTE *

Autorise la diffusion de photographies ou de films me représentant dans la mesure où les films et images ne seront utilisés à aucun autre usage que celui inhérent à la vie du CSC.

ADULTE 1

Je soussigné.e, NOM Prénom..... OUI NON

ADULTE 2

Je soussigné.e, NOM Prénom..... OUI NON

AUTORISATIONS POUR UN MINEUR à compléter par le représentant légal *

Je soussigné.e (représentant.e légal.e du/des mineur(s), NOM Prénom.....

1 Autorise la diffusion de photographies ou de films représentant mon/mes enfant(s), dans la mesure où les films et images ne seront utilisés à aucun autre usage que celui inhérent à la vie du CSC.

MINEUR 1 NOM..... Prénom..... OUI NON

MINEUR 2 NOM..... Prénom..... OUI NON

2 Autorise mon/mes enfants(s) à sortir seul(s) de la salle et/ou du bâtiment après son activité.

MINEUR 1 NOM..... Prénom..... OUI NON

MINEUR 2 NOM..... Prénom..... OUI NON

VALIDATIONS ET SIGNATURE *

Je valide les autorisations ci-dessus.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et m'engage à en respecter les termes.

J'autorise l'association à saisir les informations personnelles lors de ma demande d'inscription.

Pour être conforme à la loi RGPD (registre des données personnelles) et pour pouvoir vous inscrire, nous devons recueillir votre consentement pour saisir vos données personnelles et pour certaines activités vos données médicales (certificat).

Fait à St Julien de Concelles

Le

Signature