

COORDONNEES DU TITULAIRE DE LA CARTE

Mme/Melle/Mr ----- Prénom -----

Adresse -----

Code postal ----- Ville -----

Quartier : -----

Tél : ----- Tél Portable : -----

Email : -----@-----

Nom de l'allocataire CAF -----N° allocataire CAF -----

Situation familiale :

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Concubin (e) | <input type="checkbox"/> Pacsé (e) |
| <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Divorcé (e) |
| <input type="checkbox"/> Marié (e) | <input type="checkbox"/> Veuf (ve) |
| <input type="checkbox"/> Séparé (e) | <input type="checkbox"/> Recomposé (e) |

	Nom	Prénom	Date de naissance	Activités effectuées au centre social	Classe fréquentée
Monsieur					
Madame					
1 ^{er} enfant					
2 ^{ème} enfant					
3 ^{ème} enfant					
4 ^{ème} enfant					
5 ^{ème} enfant					

PARENTS

Parent 1	responsable légal <input type="checkbox"/>
Nom -----	
Prénom -----	
Tél : -----	
Portable : -----	
Tél professionnel -----	

Parent 2	responsable légal <input type="checkbox"/>
Nom -----	
Prénom -----	
Tél : -----	
Portable : -----	
Tél professionnel -----	

AUTORISATIONS		
Personnes autorisées à récupérer l'enfant ou les enfants		
Nom/Prénom	Téléphone	Lien de parenté

AUTORISATION DE DIFFUSION

• J'autorise la diffusion des photos/ et ou vidéos, prises lors des activités et/ou manifestations du centre social, dans les différents supports médiatiques internes ou externes :

oui non

Signature

TARIF

12€ -Villeneuvois

15€- Non Villeneuvois

6€ : RSA

CMU

Minimum Vieillesse

QF ≤ 500 €

2 € JEUNES

Réglé en espèce

Réglé par chèque bancaire

DEMANDE DE CONSENTEMENT

Les informations recueillies ci-dessus sont nécessaires pour votre adhésion.

Je soussignée -----accepte que le Centre Social Flers Sart collecte et utilise les données personnelles que je viens de renseigner dans ce formulaire, en accord avec la politique de protection des données du Centre Social Flers Sart

CONDITIONS D'UTILISATION DE VOS DONNEES PERSONNELLES

En adhérant au centre social Flers Sart, vous acceptez que l'association mémorise vos données personnelles collectées dans ce formulaire. En l'occurrence, vous autorisez le Centre Social Flers Sart à communiquer régulièrement avec vous, afin de vous informer sur les actions de l'association et de toutes informations relatives aux élections à l'Assemblée Générale, via les informations collectées dans le formulaire.

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, le Centre Social Flers Sart s'engage à ne pas divulguer, transmettre ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, hormis ses partenaires financiers, conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD) de 2018 sur la protection des données personnelles.

Pour exercer vos droits, notamment le retrait de consentement à l'utilisation de vos données collectées par ce formulaire, vous pouvez nous en informer par simple mail à cette adresse cslerssart@gmail.com ou directement à l'accueil du Centre Social.

Date

Signature