

Adhésion 2020 - 2021

Famille : **Individuelle :** **Jeune (>11 ans)**

Nouvelle Adhésion **Adulte**
Renouvellement



Adulte 2 (à renseigner pour l'adhésion famille et jeune)

Je suis bénévole au sein du CSC

Parenté :

Civilité : Monsieur OU Madame

Nom :

Prénom :

Portable :

Profession : Employeur :

Adresse Employeur :

Téléphone travail :

Date de naissance :

Nationalité :

Adulte 1

Je suis bénévole au sein du CSC

Civilité : Monsieur OU Madame

Nom :

Prénom :

Adresse :

Chez :

Code Postal : Ville :

Téléphone domicile : Liste rouge

Portable :

Profession : Employeur :

Adresse Employeur :

Tél travail :

Date de naissance : Nationalité :

Situation familiale : monoparentale marié célibataire

séparé union libre veuf divorcé pacsé

Nombre d'enfants : Nombre d'enfants à charge :

Régime Allocataire : Général MSA Autre :

N° allocataire CAF : Niort Hors79

Pour les adultes - Ateliers d'insertion

Orientée par :

Date d'arrivée : en France : à Bressuire

LANGUES PARLÉES :

LANGUES ÉCRITES :

Signataire de :

R.S.A. C.A.I. DATE : __/__/__

Inscrit à Pôle Emploi

RQTH

Inscrit à la Mission Locale

GRETA (formation L. Française) DATE : __/__/__

IFEB formation L. Française) DATE : __/__/__

ASFODEP (formation L. Française) DATE : __/__/__

Niveau scolaire : Jamais scolarisé

Primaire Collège

Lycée Université

INSCRIPTIONS aux activités

ADULTES

AT. Créatifs - préciser l'activités M= Mosaïque V = Vannerie B = Bois P = Peinture X = participe aux activités comme adhérent		Transport solidaire	Marche jeudi matin 7 km	Marche merc apm 12 km	Marche merc matin 7 km	Marche merc matin 3 km	Loisirs vendredi	Livre Exchange	Informatique	Couture	Cuisine	Dimanche La Vie	Révision code	At. mémoire	Bien vivre son âge	At. d'écriture	At. Créatifs	Gattegno soir	Code Insertion	Ateliers Insertion
NOM	Prénom																			
.....																			
.....																			

INSCRIPTIONS aux activités

FAMILLES - ENFANTS

C. = Cabane
CLAS = AccT à la scolarité
MDF = Maison des Familles

OAE = Orchestre A l'Ecole
R. Parents = Rencontre de Parents
Vacances = Accueil de Loisirs

R. Parents	OAE	MDF	Gaijette	CLAS	Nom	Prénom	Né(e) le	Sexe : F - M	Nationalité	CLASSE Fréquentée (PS, MS, GS, CP CE1.....)	Vacances	C. Mercredi	C. Samedi	Jeunesse
					1	.....	.....					
					2	.....	.....					
					3	.....	.....					
					4	.....	.....					
					5	.....	.....					
					6	.....	.....					

AUTORISATIONS

➔ D'UTILISATION D'IMAGES : *Le CSC utilise les photographies pour son usage interne, comme support aux outils pédagogiques.*

Je soussigné(e) Autorise N'autorise pas
par la présente, le Centre Socio Culturel représenté par sa présidente à **reproduire librement et gratuitement la (des) photographie(s), des vidéos** de ma personne, de mon conjoint, et/ou de mon, de mes enfant(s) nommé(s) dans le tableau d'inscription **dans ses différentes publications**, dans le cadre des activités et représentation de l'association (avec la presse, pour des affiches, tracts, plaquettes, bulletin interne et à la demande de la municipalité afin d'illustrer les actions du territoire).
Cette autorisation est valable pour **une durée de 1 an** et pourra être révoquée à tout moment.

..... Autorise N'autorise pas
par la présente, le Centre Socio Culturel représenté par sa présidente à **reproduire librement et gratuitement la (des) photographie(s), des vidéos** de ma personne, de mon conjoint, et/ou de mon, de mes enfant(s) nommé(s) dans le tableau d'inscription **sur les différents réseaux sociaux**.
Cette autorisation est valable pour **une durée de 1 an** et pourra être révoquée à tout moment.

Signature

➔ POUR LA PRATIQUE D'ACTIVITES (à compléter pour les activités enfants)

Je soussigné(e) **responsable du/des enfant(s)** nommé(s) dans le tableau d'inscription (les)
 Autorise à pratiquer l'ensemble des activités organisées N'autorise pas à pratiquer certaines activités :
 Autorise les transports organisés N'autorise pas les transports organisés par le Centre au cours des différentes activités pour lesquelles il(s) est (sont) inscrit(s).
 Autorise mon (mes) enfant(s) à **rentrer seul(s)** N'autorise pas mon (mes) enfant(s) à **rentrer seul(s)** à la fin de l'activité « La Cabane », des activités « jeunesse » et/ou à l'accueil de loisirs pendant les vacances.

Personnes autorisées ou interdites à venir chercher l'enfant inscrit aux activités Accueil de mineurs du CSC :

Interdit	Nom - Prénom	Téléphone	Lien de parenté
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Des modifications ou précisions peuvent être apportées en cours d'année. Il suffit d'en informer le secrétariat du CSC. Signature

➔ INFORMATION PAR MAILING : *votre adresse mail nous permet de vous adresser des informations.*

Je souhaite recevoir, par mail, des informations du Centre. Mon adresse :
 Je ne souhaite pas recevoir, par mail, des informations du Centre.

Je soussigné (e)
déclare adhérer au Centre Socio Culturel, et m'engage à :

- ➔ Respecter les valeurs de **Solidarité***, de **Dignité Humaine*** et de **Démocratie*** portées par le Centre.
- ➔ Prendre connaissance et à respecter les règles de fonctionnement inscrites dans le document joint **INFOS SAISON 2020-2021** et, certaines présentées sous forme d'instructions affichées.
- ➔ Payer ce jour **pour la saison 2020/2021**, le montant de l'adhésion : Familiale de **14 €** ou Individuelle de **8 €**

Fait à Bressuire, le Signature

* **Solidarité** : Considérer les hommes et les femmes comme solidaires, c'est-à-dire comme étant capables de vivre ensemble en société.
* **Dignité Humaine** : l'accueil, l'écoute, le respect de chacun sans préjugé moral et culturel.
* **Démocratie** : Opter pour la démocratie, c'est vouloir une société ouverte au débat et au partage du pouvoir.

CADRE RÉSERVÉ AU CSC

PAIEMENT : Chèque Espèce ANCV Date : _____

SAISIE Par : _____ Date : _____

INFORMATIQUE ET LIBERTE

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatique par les salariés du Centre sous la responsabilité de Martine TEILLET, directrice du CSC pour :

- ➔ Assurer la gestion administrative et le suivi financier
- ➔ Avoir les coordonnées des parents ou tuteurs afin de pouvoir les joindre en cas de besoin (maladie, hospitalisation...)
- ➔ Avoir les informations concernant l'enfant et les transmettre aux animateurs durant le séjour
- ➔ S'assurer que l'état de santé de l'enfant est compatible avec le type de séjour proposé (savoir nager, vaccination...).

Une partie des données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : les partenaires sociaux concernés (CAF, MSA) et institutionnels (département).

Les données au format papier sont conservées pendant une année (période d'adhésion) et ensuite, détruites. Les données informatisées sont conservées 5 ans et ensuite, seront détruites.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre déléguée à la protection des données : Karen COURILLEAU, directrice-adjointe du CSC - 05.49.65.32.22.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Les éléments demandés sont essentiels au bon fonctionnement de la structure. En cas de non réponse, votre inscription pourra être refusée. Signature