

## Dossier d'inscription Année Sept. 2023 – Août 2024

### Fiche famille

Informations générales : Membres de la Famille (personnes résident à la même adresse)

#### Adultes :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de Naissance : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de Naissance : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_ Employeur : \_\_\_\_\_ Situation Familiale : \_\_\_\_\_

#### Enfants :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de Naissance : \_\_\_\_\_  
Ecole : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_ Enseignant : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de Naissance : \_\_\_\_\_  
Ecole : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_ Enseignant : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de Naissance : \_\_\_\_\_  
Ecole : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_ Enseignant : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de Naissance : \_\_\_\_\_  
Ecole : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_ Enseignant : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de Naissance : \_\_\_\_\_  
Ecole : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_ Enseignant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

#### Informations financières

Revenu fiscal : \_\_\_\_\_ nb de part \_\_\_\_\_ Nb enfant à charge \_\_\_\_\_ Quotient : \_\_\_\_\_

CAF. Nom de l'allocataire : \_\_\_\_\_ Numéro d'allocataire : \_\_\_\_\_

#### Consentement

Nous certifions sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche et déclarons avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement de la structure et nous nous engageons à le respecter.

Nous autorisons l'espace d'animations à recueillir et à saisir nos données personnelles pour la gestion de notre dossier adhérent

Fait à Merville le \_\_\_\_\_

Signature du Responsable légal

## Participation à la vie de l'espace d'animations Stéphane Hessel

Permettant aux habitants d'exprimer, de concevoir et de réaliser leurs projets, l'espace d'animations vous propose les collectifs thématiques, ouverts à tous les usagers et bénévoles de l'espace d'animations, Ils visent à développer la participation et la prise de responsabilités permettant d'agir concrètement, de proposer, de construire, d'expérimenter de nouvelles actions.

Monsieur \_\_\_\_\_ Madame \_\_\_\_\_ Souhaite , ne souhaite pas  faire partie du :

- Collectif jeunesse                       Collectif Famille                       Collectif adulte
- Collectif sénior                       Conseil Participatif

Par ailleurs,  je souhaite être contacté pour pouvoir faire du bénévolat à l'espace d'animations.

### Autorisation pour la pratique des activités

**Je, soussigné(e) M \_ Mme \_ M et Mme \_ Mlle .....**

- Déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement de l'activité (horaires, conditions tarifaires, modalité de réservation, annulation...) ainsi que les modalités de paiement.
- J'autorise l'espace d'animations Stéphane Hessel à utiliser les photos et/ou vidéos prises dans le cadre des activités auxquelles je suis susceptible de participer ou les membres de ma famille (spectacles, sorties, animations collectives, ateliers, etc.), à des fins non commerciales, c'est-à-dire uniquement pour des raisons de reportage, de comptes rendus, d'information et de communication.
- Je déclare ne pas avoir de contre-indication à la pratique du sport et dégage l'espace d'animations de toute responsabilité concernant les blessures dont je pourrais ou les membres de ma famille être victime dans le cadre des activités pratiqués et qui ne peuvent être directement imputable à l'organisateur.
- Je déclare reconnaître que l'espace d'animations Stéphane Hessel décline toute responsabilité en cas de vol, bris ou perte des biens personnels des participants aux activités. Il incombe en conséquence à chaque participant, s'il estime nécessaire, de souscrire une assurance
- Autorise les responsables à faire appel à un médecin en cas de soins à donner d'urgence et si nécessaire sous anesthésie. Nous nous engageons à rembourser au centre social les avances des frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuel pour l'ensemble des participants inscrit à une activité
- Autorise à transporter les membres de la famille dans les véhicules.
- Je m'engage à informer l'espace d'animations Stéphane Hessel en cas de changement intervenant en cours d'année sur ma situation ou celle des membres faisant partie de la présente adhésion et à fournir les documents nécessaires à la gestion de mon dossier.
- Personne à joindre en cas d'urgence : Nom Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Fait à Merville le \_\_\_\_\_

Signature du Responsable légal.