



Adulte 1

*Adhérent principal

Mme Mr

Nom* : Prénom :

Situation familiale :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. mobile :

Adresse électronique :

Profession : Employeur :

Adresse de l'employeur :

Catégorie socioprofessionnelle** :

** agriculteur exploitant : artisans, commerçant, chef d'entreprise, sans activité professionnelle, cadre, employés, ouvrier, retraités...

Adulte 2

Mme Mr

Nom : Prénom :

Situation familiale :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Tél. mobile :

Adresse électronique :

Profession : Employeur :

Adresse de l'employeur :

Catégorie socioprofessionnelle** :

** agriculteur exploitant : artisans, commerçant, chef d'entreprise, sans activité professionnelle, cadre, employés, ouvrier, retraités...

Régime Allocataire : CAF MSA (à cocher)

N° d'allocataire CAF : Département :

N° sécurité sociale pour les allocataires MSA :

Quotient Familial : euros

Nous fournir **une attestation CAF** ou votre **dernier avis d'imposition**.

Assurance : nous fournir une attestation de responsabilité civile

Compagnie d'Assurance :

N° de contrat :

Personne à joindre en cas d'urgence : Nom Prénom

Téléphone :

Nom du médecin traitant : **Tél. :**

Ayants-droit à charges de la famille, participants aux ateliers

Nom Prénom	Sexe	Date de naissance	Age	Autorisation de sortir seul
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Autorisation pour la pratique des activités

Je, soussigné(e) M Mme

- oui non Déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement de l'activité (horaires, conditions tarifaires, modalité de réservation, annulation...) ainsi que les modalités de paiement.
- oui non 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.
- oui non 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.
- oui non 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.
- oui non 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.
- oui non Autorise à transporter les membres de la famille dans les véhicules.
- oui non 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.

Fait à Merville, le

Signature du responsable légal

- La direction est autorisée à consulter notre dossier allocataire CDAP afin d'accéder directement aux ressources (Quotient, Revenus, Nombre d'enfants à charge) à prendre en compte pour le calcul des tarifs. (Le service CDAP.fr respecte les règles de confidentialité et a fait l'objet d'une autorisation de la CNIL. La CAF attribue un identifiant et un mot de passe qui est strictement personnel et confidentiel à l'équipe de direction.)
- Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des activités du Centre Social. Les destinataires des données sont : les agents de la régie des centres de loisirs de Merville, les agents du service jeunesse ainsi que les agents des structures accueillant votre(vos) enfants. Les données seront conservées durant l'année scolaire. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et au règlement général de la protection des données 2016/679, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant par mail à l'adresse suivante : espaceanimations@ville-merville.fr