



FICHE ADHÉSION 12 €

famille

individuelle

Année : 2023 / 2024

(De Septembre 2023 à Août 2024)

Mode de règlement : Chèque Espèces Date du règlement :

Une cotisation annuelle est demandée, lors de l'inscription, permettant un accès de tous au Centre Social et Culturel Martin Bidouré. Une participation financière peut être demandée lors d'activités spécifiques.

RESPONSABLE(S) FAMILLE

Civilité : Madame Monsieur Date de naissance :/...../.....
 Nom : Prénom :
 Adresse :
 Code Postal : Ville :
 Tél. Domicile : Tél portable :
 Email :@.....
 Situation (cocher la case qui vous correspond) : Activité professionnelle Sans activité Retraité

Civilité : Madame Monsieur Date de naissance :/...../.....
 Nom : Prénom :
 Adresse :
 Code Postal : Ville :
 Tél. Domicile : Tél portable :
 Email :@.....
 Situation (cocher la case qui vous correspond) : Activité professionnelle Sans activité Retraité

Nom et prénoms des enfants vivants sous le même toit :	Sexe M/F	Date de naissance	Nom de l'établissement scolaire	Classe
Nom, Prénom				
Nom, Prénom				
Nom, Prénom				
Nom, Prénom				
Nom, Prénom				

Autorisation de diffusion de droit à l'image

A me photographier, ainsi que ma famille, oui non

A nous filmer, oui non

A diffuser des photos, des films pour le Centre Social et Culturel exclusivement, sur internet, tous les supports numériques ainsi qu'à la représentation sur grand écran dans toutes manifestations culturelles, sans aucune contrepartie pour la durée de la protection légale des droits voisins oui non

RÉGIME

Caisses : CAF du Var MSA
 Quotient familial : N° S.S :
 N° allocataire : Autre (précisez :)

AUTORISATION PARENTALE DE TRANSFERT PAR UN SERVICE D'URGENCE (Pompiers)

Je soussigné(e) Madame, Monsieur exerçant l'autorité parentale de(s) enfant(s) :

Autorise N'autorise pas

Le Centre Social et Culturel Martin Bidouré, en cas d'urgence, pour toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris anesthésie de mon ou mes enfant(s), à appeler les pompiers en premier.

**PERSONNE(S) À PREVENIR (Obligatoire)
 EN CAS D'URGENCE ET À VENIR RÉCUPÉRER L'ENFANT**

Nom prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
Nom prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
Nom prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
Nom prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
Nom prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
Nom prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
Nom prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
Nom prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
Nom prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
Nom prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
Nom prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
Nom prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
Nom prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :
Nom prénom :	Tél :	Lien avec l'enfant :

Je soussigné(e) déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche d'adhésion annuelle et m'engage à signaler toutes modifications.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du CSC affiché dans nos locaux et disponible sur notre site internet.

Signature (s)