



FAMILLE

PARENT 1

Prénom : _____
Nom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Ville : _____
Téléphone : _____
Mail : _____

PARENT 2

Prénom : _____
Nom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Ville : _____
Téléphone : _____
Mail : _____

SITUATION FAMILIALE **

- Célibataire Divorcé
 Concubinage Veuf
 Marié Séparé

SITUATION FAMILIALE **

- Célibataire Divorcé
 Concubinage Veuf
 Marié Séparé

CATEGORIE SOCIOPROFESSIONNELLE **

- Artisan, commerçant, chef d'entreprise Ouvrier
 Agriculteur, exploitant Demandeur d'emploi
 Cadre, Profession libérale Etudiant
 Profession intermédiaire ¹ Retraité
 Employé Inactif

CATEGORIE SOCIOPROFESSIONNELLE **

- Artisan, commerçant, chef d'entreprise Ouvrier
 Agriculteur, exploitant Demandeur d'emploi
 Cadre, Profession libérale Etudiant
 Profession intermédiaire ¹ Retraité
 Employé Inactif

1. Profession intermédiaire : ex. Infirmière, professeur, agent de maîtrise, assistante sociale,...

Bénéficiaire du RSA **

Oui Non

Bénéficiaire du RSA **

Oui Non

ENFANT 1

Prénom : _____
Nom : _____
Né(e) le : _____

ENFANT 2

Prénom : _____
Nom : _____
Né(e) le : _____

ENFANT 3

Prénom : _____
Nom : _____
Né(e) le : _____

ENFANT 4

Prénom : _____
Nom : _____
Né(e) le : _____

ENFANT 5

Prénom : _____
Nom : _____
Né(e) le : _____

ENFANT 6

Prénom : _____
Nom : _____
Né(e) le : _____

ACTIVITÉS

- Ateliers Parents-Enfants Atelier parents Soirée Sortie Atelier ponctuel
- Massage bébé Jardin collectif Chantier jeunes bénévoles Bénévole Projet
- Café associatif "Le Nid"

QUARTIERS

- Marlborough Centre Ostrohove

- J'autorise
 Je n'autorise pas

le Centre Social Eclaté à me photographier et me filmer dans le cadre de ses activités pour utiliser mon image sur des supports de communication (internet, presse locale, lettres d'informations, brochures, dépliants, affiches et films).

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à la comptabilité du centre social. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à Julietta WATTEZ, Présidente du Centre Social Eclaté, par mail à espaceadministratif@centresocialeclate.com ou par courrier à Centre Social Eclaté - 6/8, résidence René Descartes - 62280 Saint-Martin-Boulogne.

En adhérant à l'association et en remplissant ce formulaire d'inscription, vous acceptez que l'Association Centre Social Eclaté mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire dans le but d'améliorer votre expérience et vos interactions avec elle. En l'occurrence, vous autorisez l'Association Centre Social Eclaté à communiquer occasionnellement avec vous si elle le juge nécessaire afin de vous apporter des informations complémentaires sur ses projets et appels à dons via les coordonnées collectées dans le formulaire. Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'Association Centre Social Eclaté s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles et à notre politique de protection des données.

CONDITIONS GÉNÉRALES D'ADHÉSION

1. La cotisation annuelle d'adhésion au Centre Social Eclaté est de trois euros par famille. **2.** Je certifie sur l'honneur que les renseignements donnés sur ce document sont exacts. **3.** Je déclare avoir lu les conditions générales d'adhésion.

A Saint-Martin-Boulogne, le _____

Signature :