



| | | | | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|------------|----------------------|----------------------|
| Nom : | <input type="text"/> | Prénom : | <input type="text"/> | Né(e) le : | <input type="text"/> | |
| Adresse : | <input type="text"/> | | | | | |
| Code Postal : | <input type="text"/> | Ville : | <input type="text"/> | | | |
| Téléphone fixe : | <input type="text"/> | Téléphone portable : | <input type="text"/> | | | |
| E-mail : | <input type="text"/> | | | | | |
| Personne à prévenir en cas d'urgence : | <input type="text"/> | | | | Téléphone : | <input type="text"/> |

GÉNÉRALITÉS

| | | | |
|---|---|-----------------------------------|----------------------------------|
| Régime allocataire ** | CAF ** <input type="checkbox"/> Calais <input type="checkbox"/> Autre | N° allocataire : | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autre: _____ | N° de sécurité sociale : | <input type="text"/> | |
| | En cas d'hospitalisation ** | <input type="checkbox"/> Clinique | <input type="checkbox"/> Hôpital |
| Nom du médecin traitant : | <input type="text"/> | ▶ | Ville : <input type="text"/> |
| Problème(s) particulier(s) | | | |
| <input type="text"/> | | | |
| <input type="text"/> | | | |

CATEGORIE SOCIOPROFESSIONNELLE **

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, chef d'entreprise | <input type="checkbox"/> Ouvrier |
| <input type="checkbox"/> Agriculteur, exploitant | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi |
| <input type="checkbox"/> Cadre, Profession libérale | <input type="checkbox"/> Etudiant |
| <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire ¹ | <input type="checkbox"/> Retraité |
| <input type="checkbox"/> Employé | <input type="checkbox"/> Inactif |

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

Bénéficiaire du RSA ** Oui Non

ATELIERS ADULTES CENTRE (+18 ANS) **

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> La cuisine des habitants (jeudi de 9h30 à 11h30) | <input type="checkbox"/> Couture (vendredi de 8h45 à 11h45) |
| <input type="checkbox"/> Danse du monde (lundi de 18h30 à 20h) | <input type="checkbox"/> Couture (vendredi de 13h30 à 16h30) |
| <input type="checkbox"/> Danse orientale (lundi de 20h à 21h30) | <input type="checkbox"/> Informatique (initiation) (jeudi 10h à 11h30) |
| <input type="checkbox"/> Danse moderne (mardi de 19h à 20h30) | <input type="checkbox"/> Informatique (perfect.) (mardi de 10h à 11h30) |
| <input type="checkbox"/> Step (mardi de 19h à 20h) | <input type="checkbox"/> Accueil séniors (lundi et mardi de 14h à 16h) |
| <input type="checkbox"/> Sport & Bien-être (vendredi de 9h30 à 11h30) | |
| <input type="checkbox"/> Tae Bo (mardi de 20h à 21h) | |

ATELIERS ADULTES OSTROHOVE (+18 ANS) **

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Atelier mémoire "séniors" (mardi de 10h45 à 11h45) | <input type="checkbox"/> Arts plastiques "séniors" (mercredi de 10h à 12h) |
| <input type="checkbox"/> Cuisine (jeudi de 9h à 12h) | <input type="checkbox"/> Sophrologie "débutant" (lundi de 17h30 à 18h30) |
| <input type="checkbox"/> Atelier Scrabble (jeudi de 14h à 16h30) | <input type="checkbox"/> Sophrologie "confirmé" (lundi de 18h30 à 19h30) |
| <input type="checkbox"/> Remise en forme "séniors" (mardi de 9h à 10h) | <input type="checkbox"/> Informatique (débutant) (mardi de 14h à 15h30) |
| <input type="checkbox"/> Relaxation (lundi de 18h30 à 19h30) | <input type="checkbox"/> Informatique (intermédiaire) (mercredi de 14h à 15h30) |
| <input type="checkbox"/> Créatif déco (lundi de 18h30 à 20h30) | <input type="checkbox"/> Informatique (expert) (jeudi de 14h à 15h30) |
| <input type="checkbox"/> Créatif déco (mardi de 18h30 à 20h30) | <input type="checkbox"/> Café papote (lundi de 10h30 à 11h30) |
| <input type="checkbox"/> Créatif déco (vendredi de 18h30 à 20h30) | <input type="checkbox"/> Atelier coopératif (vendredi et samedi de 14h à 18h) |
| <input type="checkbox"/> Atelier mémoire "séniors" (mardi de 9h30 à 10h30) | <input type="checkbox"/> Sculpture (lundi de 14h à 16h) |
| <input type="checkbox"/> Atelier fil et aiguille (mercredi de 14h à 16h30) | <input type="checkbox"/> Marche nordique (jeudi de 9h30 à 11h30) |

ATELIERS ADULTES MARLBOROUGH (+18 ANS) **

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Multiloisirs (jeudi de 14h à 18h) | <input type="checkbox"/> Atelier papot'âge (mardi de 14h30 à 17h30) |
| <input type="checkbox"/> Cuisine (vendredi de 9h à 12h) | <input type="checkbox"/> Atelier rencontres (mercredi de 14h30 à 17h) |
| <input type="checkbox"/> Informatique (lundi de 14h30 à 15h30) | <input type="checkbox"/> Atelier P'Art'âge (lundi de 16h30 à 18h) |
| <input type="checkbox"/> Informatique (lundi de 15h30 à 17h) | |
| <input type="checkbox"/> Atelier Bidouilles (vendredi de 14h à 17h) | |
| <input type="checkbox"/> Atelier jardin (lundi de 14h à 17h et mercredi de 9h à 12h) | |

- 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'INSCRIPTION

1. Je dois fournir un certificat médical pour les activités sportives. **2.** Je dois fournir un justificatif de domicile. **3.** Le paiement s'effectue à l'inscription. **4.** Je certifie sur l'honneur que les renseignements donnés sur ce document sont exacts. **5.** Je déclare avoir lu les conditions générales d'inscription.

A Saint-Martin-Boulogne, le _____

Signature :

* **Tous les renseignements indiqués sur cette feuille restent strictement confidentiels et servent à alimenter les statistiques du Centre Social Eclaté afin d'améliorer les services proposés.**

** **Cochez la (ou les) case(s) correspondant à votre situation ou votre choix**