Fiche d'adhésion individuelle

au Centre Social Confluence

SAISON 2024/2025

NOM		Prénom	

Adresse : .....

.....

Téléphone portable : ..... Téléphone: .....

Email : .....

Votre adresse mail vous permettra de recevoir la lettre mensuelle ainsi que nos différents flyers ou programmes

Date de naissance : ..... Sexe : .....

Renseignements concernant le ou les représentants légaux si l'adhérent est un mineur

Père : ..... Mère : ..... Tuteur : .....

Tél : ..... Tel :..... Tél: .....

Joindre impérativement une fiche sanitaire de liaison

PARTIE RESERVEE AU CENTRE SOCIAL CONFLUENCE									
Payer le		Espèce (€)		Chèque		C B		Galléco	

3 € pour un redonnais et 5 € pour un non redonnais

4 Tranches : Les Tarifs se calculent à partir de la fiche d'imposition N-1				
Revenu fiscal de Référence ...../ 12 / Nb de part(s) ..... = Coefficient Centre Social				
Coefficient Centre Social :	<550 €	551 à 1000 €	1001 à 1400 €	>1401 €
A défaut de présentation du document, la tranche plus élevée est appliquée — Tranches	1	2	3	4

En signant, vous reconnaissez lire, accepter el respecter les dispositions écrites dans ce formulaire pour le droit à l'image, l'assurance, l'autorisation de soins, le tarif et le règlement intérieur dont vous avez reçu une copie. Le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), depuis le 25 mai 2018, impose une information concise, transparente, compréhensible et aisément accessible des personnes concernées.

Les données collectées dans ce formulaire, avec votre consentement, par le centre social Confluence permettent de communiquer avec vous.

Ces données personnelles renseignent un document numérique par un logiciel, et ne sont accessibles que par les salariés du centre social pour une durée de 2 ans à la date de l'adhésion. Vous pouvez accéder à vos données personnelles, en demander la rectification ou la suppression sous 1 mois, en le demandant par écrit à l'accueil (cs.redon@confluence.asso.fr) suivant la loi informatique et libertés ART 34 du 06/01/1978

AUTORISATION DE SOINS

Pour les mineurs, le représentant légal certifie les renseignements portés sur cette fiche et autorise le directeur du Centre Social à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident grave pouvant subvenir à l'enfant.

ASSURANCE

Nous vous invitons, à adapter le matériel à l'activité et à éviter l'utilisation d'objets précieux ou fragiles. Le Centre Social décline toute responsabilité en cas de perte, de dégradation ou de vol de biens personnels.

DROIT A L'IMAGE

En signant, vous vous engagez à autoriser le Centre Social à utiliser votre image photographique et/ou vidéo, pour différentes manifestations et/ou supports visuels (brochure, magazine, internet), que nous serions amenés à effectuer.

Si vous vous y opposez, merci de cocher cette case : ☐

Signature de l'adhérent (Obligatoire)