



# Fiche d'adhésion familiale

au Centre Social Confluence

SAISON 2024/2025

Nom de la famille :

Adresse : .....

.....

Téléphone pour la famille : ..... Portable pour la famille : .....

Email : .....

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

Parent 1 - NOM : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... Sexe : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Parent 2 - NOM : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... Sexe : .....

Téléphone : ..... Email : .....

ENFANTS							
NOM	Prénom	Sexe	Date de naissance	NOM	Prénom	Sexe	Date de naissance

## PARTIE RESERVEE AU CENTRE SOCIAL CONFLUENCE

Payer le		Espèce (€)	Chèque	C B	Galléco	
----------	--	------------	--------	-----	---------	--

5 € pour les familles redonnaises et 8 € pour les familles hors Redon

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	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4

En signant, vous reconnaissez lire, accepter et respecter les dispositions écrites dans ce formulaire pour le droit à l'image, l'assurance, l'autorisation de soins, le tarif et le règlement inférieur 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 demandant la rectification ou la suppression sous 1 mois, en vous adressant 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)