

FICHE D'ADHESION

Adhésion Familiale du 1er janvier au 31 décembre

MERCI DE REMPLIR LE DOSSIER EN LETTRE MAJUSCULE !

CENTRE SOCIAL
Salengro
YesWeFab
ARMENTIÈRES  by Salengro

Foyer				
	Responsable 1		Responsable 2	
Civilité	Mme <input type="checkbox"/> - M. <input type="checkbox"/>		Mme <input type="checkbox"/> - M. <input type="checkbox"/>	
Nom				
Prénom				
Numéro d'Allocataire CAF				
Quotient Familiale CAF				
Situation Familiale	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)		<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
Adresse				
CP et Ville				
Quartiers	<input type="checkbox"/> Salengro <input type="checkbox"/> Près du Hem <input type="checkbox"/> Centre République/Gare <input type="checkbox"/> Route d'Houplines/St Roch <input type="checkbox"/> Bizet/Léo Lagrange <input type="checkbox"/> Autres		<input type="checkbox"/> Salengro <input type="checkbox"/> Près du Hem <input type="checkbox"/> Centre République/Gare <input type="checkbox"/> Route d'Houplines/St Roch <input type="checkbox"/> Bizet/Léo Lagrange <input type="checkbox"/> Autres	
Téléphone Portable	Liste rouge : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Liste rouge : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Mél				
Date de Naissance				
Lieu de Naissance				
Catégorie SocioProfessionnelle	<input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, Chef d'entreprise <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Cadre, Profession libérale <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Agriculteur, Exploitant <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire <input type="checkbox"/> Inactif		<input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, Chef d'entreprise <input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Cadre, Profession libérale <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Agriculteur, Exploitant <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire <input type="checkbox"/> Inactif	
Bénéficiaire RSA	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Enfant à charge au sein du foyer				
Nom et Prénom	Sexe : M/F	Né(e)	Ecole Fréquentée	Classe

Information divers

Je souhaite recevoir par mail des informations concernant le Centre Social Salengro : **oui** **non**

Autorisation du droit à l'image

J'autorise Je n'autorise pas

Dans le cadre des activités au sein du Centre Social, les animateurs d'activités peuvent être amenés à prendre des photos, vidéos. Si nous voulons les afficher ou les insérer dans des publications en lien avec nos activités (site internet, réseaux sociaux, affichage des locaux pour des expositions, etc...) il nous faut votre accord :

Informations CAF Partenaire

En tant que structure bénéficiaire de crédit d'action sociale de la CAF du Nord, le Centre Social Salengro est habilité à accéder au service CAF Partenaire permettant la consultation d'informations pour le calcul de la participation financière des familles dans le cadre de nos activités.

Informations RGPD

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 Monsieur le Directeur du Centre Social Salengro, par mail à contact@centresocialsalengro.fr ou par courrier à Centre Social Salengro – 28b rue Jean Baptiste LEBAS – 59280 Armentières.

En adhérant à l'association et en remplissant ce formulaire d'inscription, vous acceptez que l'Association Centre Social Salengro 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 Salengro 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 Salengro 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 Salengro est de **cinq 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 Armentières, le.....
Signature

Cadre réservé à l'administration

Saisie NOE :/...../.....
Par

Règlement :
 Espèces Carte Bancaire Chèque