



Fiche d'inscription aux activités

Du centre socioculturel « La Pinède »

Période de validité : Septembre 2019 à juin 2020

Place des Combettes -07170-Villeneuve de Berg 04.75.94.72.36. centresocioculturellapinede.com

| | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------------------|--|--|--|---|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Nom et prénom du responsable | | | | | | | | | |
| Adresse | | | | | | | | | |
| Téléphone fixe :Téléphone portable : | | | | | | | | | |
| Téléphone travail : | | | | | | | | | |
| E-Mail | <input type="checkbox"/> J'accepte de recevoir des informations concernant le centre socioculturel. | | | | | | | | |
| Situation professionnelle | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Salarié(e)</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> Allocataire RSA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Profession libérale</td> <td><input type="checkbox"/> Allocataire Handicapé</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi</td> <td><input type="checkbox"/> Retraité</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Etudiant(e)</td> <td><input type="checkbox"/> Autres.....</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> Salarié(e) | <input type="checkbox"/> Allocataire RSA | <input type="checkbox"/> Profession libérale | <input type="checkbox"/> Allocataire Handicapé | <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi | <input type="checkbox"/> Retraité | <input type="checkbox"/> Etudiant(e) | <input type="checkbox"/> Autres..... |
| <input type="checkbox"/> Salarié(e) | <input type="checkbox"/> Allocataire RSA | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Profession libérale | <input type="checkbox"/> Allocataire Handicapé | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi | <input type="checkbox"/> Retraité | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Etudiant(e) | <input type="checkbox"/> Autres..... | | | | | | | | |
| Profession | | | | | | | | | |
| Régime allocataire | N° CAF ou MSA : Autre : | | | | | | | | |
| Quotient familial : | | | | | | | | | |

Participants :

| Nom | Prénom | Date de naissance | Activité choisie |
|-----|--------|-------------------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Fonctionnement des ateliers

Les ateliers collectifs comptent 31 séances sur l'année dont une gratuite en début de saison.

ATTENTION, Les ateliers de musique comptent 29 séances + 1 séance pour la fête du CSC en juin.

Les ateliers sont suspendus pendant les vacances scolaires.

ASSURANCES

Compagnie d'assurance :

Numéro de contrat :

Le Centre socioculturel est assuré auprès de La MAIF avec la garantie responsabilité civile associative Police N°4186976B.

Nous vous demandons de fournir :

- L'attestation d'assurance responsabilité civile familiale
- L'assurance individuelle accident (*pas obligatoire mais fortement conseillée*)
- J'atteste avoir souscrit une assurance responsabilité civile familiale..... Oui Non
- J'atteste avoir souscrit une assurance individuelle accident..... Oui Non
- Je fournis les attestations nécessaires.

J'ai pris connaissance des informations concernant les assurances.

Lu et approuvé :

RESPONSABILITE

Les parents devront s'assurer que les cours ont bien lieu et devront emmener les enfants dans la salle. Dans le cas où les enfants viennent seuls, le centre socioculturel n'est pas responsable de l'absence des enfants.

Lu et approuvé :

DECHARGE DE SORTIE

J'autorise mon enfant à quitter seul le lieu d'activité lorsque cette dernière est terminée.

Lu et approuvé :

CERTIFICAT MEDICAL

Je suis informé que pour pratiquer toute activité sportive, un certificat médical d'aptitude est obligatoire. Il est valable 3 ans, sauf en cas de problème de santé)

Lu et approuvé :

ADHESION

L'adhésion au Centre socioculturel est obligatoire pour toutes les activités.

Je prends l'adhésion au centre socioculturel « La Pinède » (Septembre 2019 à Août 2020)

Adhésion familiale

Adhésion individuelle

AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

Je soussigné,e.....

Déclare être le parent ou le représentant légal du ou des mineurs :

J'autorise l'association Centre socioculturel « La Pinède » à photographier et filmer pendant les activités. J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de son image dans le cadre de la promotion du centre socioculturel, notamment sur le site internet de l'association, ainsi que la reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'association.

En conséquence de quoi je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image.

Lu et approuvé :

Je soussigné,e.....
fiche

déclare exacts les renseignements portés sur cette

déclare avoir pris connaissance des tarifs

Date :

signature :