

# FICHE D'ADHÉSION 2024-2025

Cette ligne est à compléter par le CSC:

 Saisie INoé

 Cotisation réglée

### MADAME

NOM - Prénom:	<b>📞 Téléphone</b>
📍 Adresse :	📞 Privé :
✉ Adresse mail:	📞 Portable :
Situation familiale:	Profession: <input type="checkbox"/> Professionnel :
Régime allocataire: <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autre (Précisez):	
Numéro d'allocataire CAF:	Quotien familial:
Activité(s) pratiquée(s) au CSC:	
<input type="checkbox"/> En cochant cette case, je n'autorise pas le Centre Socioculturel de la Meinau à photographier, à filmer et à enregistrer mon image au cours des activités qu'il propose et auxquelles je participe*	

### MONSIEUR

NOM - Prénom:	<b>📞 Téléphone</b>
📍 Adresse :	📞 Privé :
✉ Adresse mail:	📞 Portable :
Situation familiale:	Profession: <input type="checkbox"/> Professionnel :
Régime allocataire: <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> Autre (Précisez):	
Numéro d'allocataire CAF:	Quotien familial:
Activité(s) pratiquée(s) au CSC:	
<input type="checkbox"/> En cochant cette case, je n'autorise pas le Centre Socioculturel de la Meinau à photographier, à filmer et à enregistrer mon image au cours des activités qu'il propose et auxquelles je participe*	

### PARENTS DES ENFANTS :

1	NOM:	Prénom:	né(e) le:	à:	Sexe:
	Inscrit(e) au:	<input type="checkbox"/> Secteur Enfance	<input type="checkbox"/> Secteur Jeunesse	<input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
2	NOM:	Prénom:	né(e) le:	à:	Sexe:
	Inscrit(e) au:	<input type="checkbox"/> Secteur Enfance	<input type="checkbox"/> Secteur Jeunesse	<input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
3	NOM:	Prénom:	né(e) le:	à:	Sexe:
	Inscrit(e) au:	<input type="checkbox"/> Secteur Enfance	<input type="checkbox"/> Secteur Jeunesse	<input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
4	NOM:	Prénom:	né(e) le:	à:	Sexe:
	Inscrit(e) au:	<input type="checkbox"/> Secteur Enfance	<input type="checkbox"/> Secteur Jeunesse	<input type="checkbox"/> Autre:	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M

**\*DROIT À L'IMAGE:** Cette utilisation ne peut être faite que dans le strict cadre de la promotion des activités auxquelles vous participez, pour tous les documents, journaux ou sites internet du Centre Socioculturel de la Meinau. Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques est garanti. Je pourrai donc à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et je dispose du droit de retrait de ces données photographiques si je le juge nécessaire.

### Loi RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données)

→ Ce règlement a pour but de recueillir le consentement des familles à la saisie informatique de leurs données personnelles et de santé. Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion et celle des membres de votre famille. Elles sont destinées à l'usage interne du Centre Socioculturel de la Meinau. Elles pourront toutefois être communiquées aux tiers autorisés sur les déclarations faites à la Commission Internationale de l'Informatique et des Libertés. Elles peuvent donner lieu à des exercices de droit d'accès et de rectification.

<input type="checkbox"/> En cochant cette case, j'autorise le CSC de la Meinau à pratiquer la saisie informatique de mes données personnelles et de celles de mes enfants
<input type="checkbox"/> En cochant cette case, j'autorise le CSC de la Meinau à pratiquer la saisie informatique de mes données de santé et de celles de mes enfants
<input type="checkbox"/> En cochant cette case, j'autorise le CSC Meinau à se connecter à l'espace CAF PRO pour obtenir mon quotient familial actualisé si besoin.

Je déclare l'exactitude de tous les renseignements fournis ci-dessus.

Le..... à .....

<b>Signature:</b>
-------------------