



Personne à inscrire :

NOM : Prénom :

Né(e) le A : Sexe : M F

Adresse :

Code postal : Ville :

Numéro de téléphone fixe : Numéro de téléphone portable.....

Adresse Email :@.....

Situation familiale : Marié(e) Divorcé(e) Séparé(e) Pacsé(e) Célibataire Vie maritale Veuf- Veuve

Composition du foyer : Adultes et enfants

Numéro d'allocataire : Numéro de sécurité sociale :

Situation professionnelle : Salarié(e) Artisan(e)/chef(fe) d'entreprise Profession libérale Agriculteur(trice)

Demandeur d'emploi Etudiant(e) / apprenti(e) Retraité(e) Sans activité

Activités pratiquées : Ateliers sportifs & culturels Activités séniors Activités familles Activités jeunesse (18+)
 ASL/FLE TCF Autres :

Acceptez-vous de recevoir des informations du CSC par SMS ou mail? oui non

En souscrivant au Centre socioculturel du Langensand, je m'engage à suivre les directives qui pourront m'être données dans le cadre du protocole sanitaire et/ou concernant les règles de sécurité.

En souscrivant au CSC :

J'autorise le CSC du Langensand à utiliser mon image et ma voix dans le cadre des activités, de reportages, articles de presse.

J'autorise le CSC du Langensand à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence ou d'hospitalisation.

J'autorise le CSC à utiliser et conserver les données personnelles du présent document pour la gestion de ses activités (possibilité de vous fournir les principes de confidentialité de la structure).

- Personne à contacter **en cas d'urgence** :

Madame, Monsieur Numéro de téléphone :

Date :

Signature de l'adhérent

Documents à fournir pour toute inscription (même en cas de renouvellement)

Cadre réservé à l'administration

Attestation d'assurance civile ou scolaire Justificatif de scolarité ou attestation de demandeur d'emploi

Cotisation individuelle 5€ - Cotisation individuelle 10€

Paiement de€ effectué le enregistré par :

CARTE DE MEMBRE N° :