



ADHESION CSC TEMPO

Validité 1 AN du 1er sept au 31 août

Dignité humaine . Solidarité Démocratie . Education Populaire

ADHESION INDIVIDUELLE 11€

Coordonnées de l'adhérent

Nom:	_____
Prénom:	_____
Date de naissance:	__ / __ / ____
Adresse:	_____ _____
Téléphone de l'adhérent: Port:	_____
Fixe:	_____
Mail de l'adhérent:	_____@_____
Secteur Jeunesse: Ecole:	_____
Classe:	_____
Secteur Adulte / Famille: Situation Familiale:	_____
CSP:	<input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant <input type="checkbox"/> Artisans commerçants chef d'ent <input type="checkbox"/> Cadres et prof.libérales <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Ouvriers <input type="checkbox"/> Retraités <input type="checkbox"/> Demandeurs d'emplois <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Inactifs <input type="checkbox"/> Education Nationale

Coordonnées des Responsables légaux (Si adhésion Jeunesse)

Référent 1: <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autres:	_____
Nom:	_____
Prénom:	_____
Date de naissance:	__ / __ / ____
Adresse:	_____ _____
Téléphone Port:	_____
Fixe:	_____
E-Mail:	_____
CSP:	<input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant <input type="checkbox"/> Cadres et prof. libérales <input type="checkbox"/> Artisans commerçants chef d'ent <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Ouvriers <input type="checkbox"/> Retraités <input type="checkbox"/> Demandeurs d'emplois <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Inactifs <input type="checkbox"/> Education Nationale
Situation Familiale:	_____

Référent 1: <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autres:	_____
Nom:	_____
Prénom:	_____
Date de naissance:	__ / __ / ____
Adresse:	_____ _____
Téléphone Port:	_____
Fixe:	_____
E-Mail:	_____
CSP:	<input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant <input type="checkbox"/> Cadres et prof. libérales <input type="checkbox"/> Artisans commerçants chef d'ent <input type="checkbox"/> Employés <input type="checkbox"/> Ouvriers <input type="checkbox"/> Retraités <input type="checkbox"/> Demandeurs d'emplois <input type="checkbox"/> Etudiants <input type="checkbox"/> Inactifs <input type="checkbox"/> Education Nationale
Situation Familiale:	_____

Nature de votre participation: (choix multiples possibles)

- SECTEUR VIE ASSOCIATIVE SECTEUR FAMILLE
 SECTEUR JEUNESSE SECTEUR NUMERIQUE

(le montant du quotient familial est indispensable pour calculer le coût des activités en fonction de votre Quotient Familial)

La CAF met à disposition de l'association un service Internet qui permet de consulter les éléments de votre dossier nécessaires à l'exercice de notre mission.

Le tarif le plus élevé des séjours et activités sera appliqué systématiquement aux adhérents ne communiquant pas les éléments permettant de connaître leur quotient familial.

Pièces à fournir : Fiche sanitaire complétée et signée pour chaque enfant de – 18 ans

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) Mme/Mr _____

1. Atteste avoir lu et accepte les statuts, le règlement intérieur et la charte de l'usager de l'Espace Numérique du centre Socioculturel Tempo.(documents disponibles sur demande ou dans le livret d'accueil remis lors de l'inscription).
2. Ai pris connaissance que pour les activités du secteur "Familles", les enfants restent sous l'entière responsabilité du ou des responsables légaux.
3. Ai pris connaissance que pour les activités "Jeunesse", l'association est responsable de l'ensemble des jeunes présents dans le local ou lors des activités extérieures qu'elle organise. Les jeunes qui sortent du local pendant les horaires d'ouverture sont sous la responsabilité de leurs parents.
4. Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler tout changement éventuel.
5. Autorise / N'autorise pas l'association CSC Tempo à utiliser l'image des personnes concernées par l'adhésion (photos, vidéos...) dans un but de communication (blog, affichage,...).
6. Autorise / N'autorise pas l'association CSC Tempo à transmettre mes contacts aux autres adhérents pour organiser du covoiturage.
7. Selon la loi RGPD, j'ai pris connaissance de l'information faite par l'association CSC Tempo concernant l'utilisation de mes données personnelles.

Fait à :

Signature:

Le:

VOUS ET LE CENTRE SOCIOCULTUREL TEMPO

Parce qu'ensemble nous pouvons nous enrichir et agir. N'hésitez pas à venir nous rejoindre, nous serons heureux de vous accueillir.

Quels sont vos centres d'intérêts et vos savoirs-faire? _____

Souhaitez-vous les partager avec d'autres membres de l'association ? oui non
Occasionnellement ? De manière régulière ?

Parce que l'association vit par et pour les habitants vous y avez toute votre place.