# FICHE INDIVIDUELLE

# Saison 2019/2020

| | | |
|---|---|---|
| Adhérent 2018/2019 | | **16 - 20 ans** |
| 1ère adhésion | | |
| Commune | | |
| Hors Commune | | |
| Fiche Sanitaire | | |

**NOM – PRENOM :** ……..

ADRESSE :…….....

CODE POSTAL : ……VILLE : …….

QUARTIER DE BUXEROLLES : Hôtel de ville ☐ Village et Vallée ☐ Pépinière ☐ Bizais ☐

Né(e) le ……. Age : ……. Féminin ☐ Masculin ☐ Nationalité ……..……...

Tél portable de l'adhérent : ……..……

Email : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Etablissement scolaire ……. Classe : …….

| **PARENT 1** | **PARENT 2** |
|---|---|
| Nom : …… | Nom : …… |
| Prénom : …… | Prénom : …… |
| Adresse (si différente individu) : …….. | Adresse (si différente individu) : …….. |
| ……... | ……... |
| Téléphone domicile : …… | Téléphone domicile : ……..…… |
| Téléphone portable : …… | Téléphone portable : …… |
| Profession : ……... | Profession : ……...… |
| Employeur : …….. | Employeur : ……... |
| Téléphone travail : …… | Téléphone travail : …… |
| Email : ……... | Email : ……... |

**Régime allocataire** : (CAF, MSA, …) : ….…… N° allocataire : ……..

**Courriers à envoyer :** à la famille ☐ au père ☐ à la mère ☐ autre ☐ ……

**Pièces à fournir à l'inscription** : l'avis d'imposition 2018, l'avis de versement des prestations familiales (CAF, MSA,…) et le carnet de santé (si vous n'avez pas rempli la fiche sanitaire).

***Dans le cadre des activités et des manifestations publiques organisées par la Maison des projets, des photos de votre enfant peuvent être prises et utilisées pour les propres supports d'information de l'association.***

Conformément au nouveau règlement général européen sur la protection des données (RGPD), nous sollicitons votre accord pour continuer à vous envoyer des mails. Si vous ne souhaitez plus recevoir de mail de notre part, merci de nous en faire la demande par mail à l'adresse suivante : accueil@maisondesprojets-csc86.org.

Informatique et Liberté : les données recueillies sont destinées à l'usage interne du C.S.C et sont couvertes par l'article 27 de la loi du 6 Janvier 1978.

**J'atteste avoir pris connaissance des modalités d'inscription de mon enfant au centre social et culturel Maison des projets pour la saison 2019/2020.**

**Fait à Buxerolles, le** ……..

**Signature**

Maison des projets – 48 Avenue de la Liberté – 86180 Buxerolles - Tél : 05.49.01.05.89

www.mdpbuxerolles.centres-sociaux.fr – accueil@maisondesprojets-csc86.org

***A remplir par la Maison des projets***

| **ADHESION** | | | | | **QUOTIENT FAMILIAL** | | | **SAISIE** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Montant | Date règlt | Mode règlt | Visa | Carte | Tranche | Montant | Visa | Date | Visa |
| **8.00€** | | | | | | | | | |

# INSCRIPTION ACTIVITES MAISON DES PROJETS 2019/2020

| **ACTIVITES** | **TARIF** | **1ER Versement** | | | **2ème Versement** | | | **3ème Versement** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DATE | Mode RGLT | Montant | DATE | Mode RGLT | Montant | DATE | Mode RGLT | Montant | **TOTAL** |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |