

Les données suivantes sont recueillies avec votre accord, en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents.

Les agents de l'Espace Pluriel ont accès à vos données dans le cadre de leurs missions respectives. En aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers.

***Renseignements obligatoires**

RESPONSABLE 1

*Nom	
*Prénom	
*Date de naissance	
*Tranche d'Age	<input type="checkbox"/> 18-25ans <input type="checkbox"/> 26-59ans <input type="checkbox"/> 60-74 ans <input type="checkbox"/> +75ans
*Adresse	
*Quartier	
*Tel	
*Courriel valide	

RESPONSABLE 2

*Nom	
*Prénom	
*Date de naissance	
*Tranche d'Age	<input type="checkbox"/> 18-25ans <input type="checkbox"/> 26-59ans <input type="checkbox"/> 60-74 ans <input type="checkbox"/> +75ans
*Adresse	
*Quartier	
*Tel	
*Courriel valide	

ENFANTS À VOTRE CHARGE

	ENFANT 1	ENFANT 2	ENFANT 3	ENFANT 4	ENFANT 5	ENFANT 6
Nom						
Prénom						
Date de Naissance						
Tranche d'Age	<input type="checkbox"/> 0-3ans <input type="checkbox"/> 3-6 ans <input type="checkbox"/> 7-11ans <input type="checkbox"/> 12-17ans	<input type="checkbox"/> 0-3ans <input type="checkbox"/> 3-6 ans <input type="checkbox"/> 7-11ans <input type="checkbox"/> 12-17ans	<input type="checkbox"/> 0-3ans <input type="checkbox"/> 3-6 ans <input type="checkbox"/> 7-11ans <input type="checkbox"/> 12-17ans	<input type="checkbox"/> 0-3ans <input type="checkbox"/> 3-6 ans <input type="checkbox"/> 7-11ans <input type="checkbox"/> 12-17ans	<input type="checkbox"/> 0-3ans <input type="checkbox"/> 3-6 ans <input type="checkbox"/> 7-11ans <input type="checkbox"/> 12-17ans	<input type="checkbox"/> 0-3ans <input type="checkbox"/> 3-6 ans <input type="checkbox"/> 7-11ans <input type="checkbox"/> 12-17ans
Etablissement scolaire						

AUTRES INFORMATIONS

Situation familiale	*Situation Professionnelle	Personne à contacter en cas d'urgence autre que le responsable 1 ou 2 : nom, prénom, téléphone	N° Allocataire	Quotient Familial CAF /MSA
	<input type="checkbox"/> Actifs <input type="checkbox"/> Inactifs <input type="checkbox"/> Retraités			

***Activités souscrites et nom des personnes concernées**

NOM	PRÉNOM	ACTIVITÉS

Protection de l'image et des données personnelles

J'autorise l'Espace Pluriel à filmer ou prendre des photos dans le cadre des activités pour des communications internes ou externes (site ccas /magazine de la ville/ diffusions vidéo interne) :

Pour moi : OUI NON

Pour mes enfants : OUI NON

J'autorise l'Espace Pluriel à filmer ou prendre des photos dans le cadre des activités pour les réseaux sociaux (Facebook/ Instagram/Snap/ WhatsApp/Tik Tok)

Pour moi : OUI NON

Pour mes enfants : OUI NON

J'accepte de recevoir par mail des informations concernant l'Espace Pluriel : actualités du centre social, événements, propositions d'activités...

OUI NON

Vos données sont collectées par le CCAS d'Avignon conformément à la législation relative à la protection des données personnelles dans le cadre de la gestion des inscriptions au Centre Espace Pluriel. Ces données seront conservées le temps de l'inscription au Centre. Conformément à la législation en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données en vous adressant au DPO par courrier à CCAS d'Avignon 4 avenue de St Jean – BP 232 – Avignon cedex 1 ou par courriel à dpo.ccas_avignon@dposystem.fr. Vous pouvez consulter notre politique de confidentialité pour plus d'informations sur la gestion de vos données à caractère personnel.

À

Le

Signature

**PIÈCES À SOUMETTRE
lors de l'adhésion**

- Pièce d'identité
- Justificatif de domicile (moins de 3 mois)
- Certificat médical **uniquement pour les activités sportives**

TARIF

Adhésion familiale annuelle :

10 €

RÈGLEMENT à réception de la facture

- Par chèque : à l'ordre du CCAS, accompagné du talon de paiement
- CB ou espèces : se rendre à l'adresse indiquée sur le talon de paiement
- Paiement en ligne sur le Portail Famille de la Ville d'Avignon avec une adresse mail valide en page 1