



Date d'adhésion : .....

## IDENTITE

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Nationalité: .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Tél. domicile : ..... Portable : .....  
Email : .....  
Régime de sécurité sociale : Numéro CAF : .....  
 Régime général  Autre : .....

## SITUATION PROFESSIONNELLE

Demandeur d'emploi  Retraité :  Bénéficiaire du RSA:   
Autre, précisez  .....  
Salarié  Profession : .....  
Je suis prêt(e) à aider pour des actions ponctuelles (gâteau, manifestation...): OUI  NON   
Je suis prêt (e) à mettre bénévolement mon savoir-faire et mes centres d'intérêts au service du Centre : OUI  NON   
Précisez : .....

## Droit à l'image Pour

L'éventuelle parution de photographies ou films dans le cadre des activités du centre (affiche, presse, plaquettes ou magazine municipal, expositions, site internet ...)

OUI  NON

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à l'appliquer.

Certifié exact, à: .....

Signature :

Le : .....

En application des articles 39 et suivants la loi du 6 janvier 1978 modifié, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, pour ce faire, veuillez-vous adresser à Mme Villaescusa.

