

Date adhésion : Paiement adhésion : CB Esp Chq

IDENTITÉ

Nom Prénom

Date de naissance Nationalité

Adresse

Code postal Ville

Portable

Email

Situation professionnelle : Salarié / indépendant Parent au foyer

Demandeur d'emploi Retraité

Bénéficiaire du RSA OUI NON

Numéro CAF : OU Avis d'impôt 2024 sur revenus 2023 à fournir

MSA Régimes spéciaux

ADHESION AU CENTRE SOCIOCULTUREL

Je suis prêt(e) à aider pour des actions ponctuelles OUI NON

Pour des actions de : Accompagnement d'enfants Cuisine Loisir créatif

Installation/rangement Tenue de stands

Autres

DROIT A L'IMAGE

J'autorise La Source à publier des photographies ou films dans le cadre des activités du centre, contenant mon image, sur les supports :

- Affiche/ flyers, presse, plaquettes, magazine municipal, expositions OUI NON
- Site internet, Facebook et Instagram de la structure et municipaux OUI NON

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

Fait à le /...../

Signature :

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.