

IDENTITÉ

Nom Prénom

Date de naissance Nationalité

Adresse

Code postal Ville

Portable

Email

Situation : Salarié / indépendant ☐ Parent au foyer ☐ Adulte handicapé ☐

 Demandeur d'emploi ☐ Retraité ☐

Bénéficiaire du RSA OUI ☐ NON ☐

Numéro CAF : OU Avis d'impôt 2025 sur revenus 2024 à fournir

MSA ☐ Régimes spéciaux ☐

ADHESION AU CENTRE SOCIOCULTUREL

Je suis prêt(e) à aider pour des actions ponctuelles OUI ☐ NON ☐ dans des missions de :

Accompagnement d'enfants ☐ Cuisine ☐ Loisir créatif ☐ Installation/rangement ☐ Tenue de stands ☐

J'ai des compétences en
que je suis prêt(e) à partager.

DROIT A L'IMAGE

J'autorise La Source à publier des photographies ou films dans le cadre des activités du centre, contenant mon image, sans contrepartie financière, 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. Je confirme avoir souscrit à une assurance responsabilité civile auprès de

Nom de l'assureur :

Numéro de contrat :

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.