

Centre socio-culturel PAX

Carte de membre 2020 / 2021 n° _____

Fiche individuelle de renseignements valable du 1/7/2020 au 30/6/2021

Je souhaite prendre une carte :

- Adulte (12 €) Enfant et jeune -25 ans** (1 €) Famille** (16 €)
 Tarif réduit adhésion individuelle (6 €) > sur présentation d'un justificatif
 Tarif réduit adhésion Famille (11 €) > sur présentation d'un justificatif

Nom (du responsable légal) : _____ Prénom : _____

Tél. _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Adresse électronique : _____

N° de Sécurité sociale : _____

Régime allocataire : CAF > N° allocataire : _____ Autre

Profession : _____

Personne à Prévenir en cas d'urgence (Nom et tél) : _____

** Préciser le nom des personnes qui prennent la carte de membre

NOM	Prénom	Date de naissance	

Situation familiale :

- Marié(e) Veuf(ve) Célibataire Divorcé(e) Concubin Séparé(e) Fam. Monoparentale Pacsé(e)

Activité(s) :

- | | |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Souricette | <input type="checkbox"/> Gym douce |
| <input type="checkbox"/> Baby-Gym | <input type="checkbox"/> Gym d'entretien |
| <input type="checkbox"/> Sports Mômes | <input type="checkbox"/> Pilates |
| <input type="checkbox"/> Centres de Loisirs ENFANTS | <input type="checkbox"/> Couture-Tricot |
| <input type="checkbox"/> C.L.A.S. enfance | <input type="checkbox"/> Activités Seniors |
| <input type="checkbox"/> C.L.A.S. collègue | <input type="checkbox"/> Cinéma Seniors |
| <input type="checkbox"/> Centres de Loisirs JEUNES | <input type="checkbox"/> Groupe St Nicolas |
| <input type="checkbox"/> Sport de proximité | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : |
| <input type="checkbox"/> Groupe filles | |
| <input type="checkbox"/> Actions Collectives Familles | |
| <input type="checkbox"/> A.S.L | |

Catégorie socio-professionnelle :

- | | |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant | <input type="checkbox"/> Retraité |
| <input type="checkbox"/> Artisan-Commerçant-Chef d'entrepr. | <input type="checkbox"/> Femme au foyer |
| <input type="checkbox"/> Cadre et prof. libérale | <input type="checkbox"/> RSA |
| <input type="checkbox"/> Employé | <input type="checkbox"/> Ecolier |
| <input type="checkbox"/> Ouvrier | <input type="checkbox"/> Collégien |
| <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi | <input type="checkbox"/> Lycéen |
| | <input type="checkbox"/> Étudiant |
| | <input type="checkbox"/> Déscolarisé |

Droits à l'image : J'autorise le CSC PAX à faire usage, pour ses documents de communication internes et externes de mon :

- Image Son Voix Journaux Réseaux Sociaux NON

Conforme à l'article 9 du Code Civil (CNIL loi n°=78-17 du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés avec le **Règlement général sur la protection des données (RGPD)** du 27 avril 2016 directement applicable dans tous les pays européens depuis le **25 mai 2018**.

Date :

Signature :