

Fiche d'inscription

Individuel Bénévole

Renseignements

NOM Prénom :

Adresse complète :

.....

Tél. Fixe : **Mobile :**

E-mail :@.....

Personne à contacter en cas de besoin et téléphone :

.....

Assurance Responsabilité civile :

.....

Nom, et téléphone du Médecin de famille :

.....

Informations complémentaires concernant ma santé :

(hémophilie, épilepsie, allergies, contre-indications...)

.....

.....

J'ai pris connaissance et accepte le règlement intérieur disponible sur le site du centre (www.centresocial-lanester.com) ou sur demande à l'accueil

Type de cotisation : Bénévole
 Individuelle

Règlement ok : OUI NON

Date d'inscription :/...../.....

N° allocataire CAF :

QF :

Ayant pris connaissance du fonctionnement du centre Social, je soussigné(e).....,

Décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident survenu à l'extérieur du Centre Social,

Autorise les organisateurs à prendre les mesures sanitaires en cas d'urgence médicale

M'engage à rembourser les honoraires médicaux et pharmaceutiques avancés par le Centre Social

Accepte de recevoir par mail des informations du Centre Social

Autorise le Centre Social à utiliser des photos ou vidéos d'individuel ou de groupe réalisées dans le cadre de ses activités pour tout usage non commercial

Accepte que les données ici recueillies soient traitées de manière informatique dans le cadre de la gestion de la structure*

A....., Le.....

Signature

*CNIL : Les services administratifs du centre social Albert Jacquard disposent de moyens informatiques destinés à gérer les réservations et présences aux activités. Les informations enregistrées sont réservées à l'usage des services concernés. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, et au RGPD du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de modification de vos données. Pour toute demande adressez-vous à l'accueil du centre social.