



## FICHE D'INSCRIPTION FAMILLE 2022 Centre Social Municipal Espace Maës

**CARTE ADHÉSION N° :** .....

**Date :** .....

Dans le cadre du **Règlement Général de la Protection des Données** les informations personnelles recueillies sur la fiche d'inscription seront conservées l'année de l'inscription ainsi que les 3 premiers mois de l'année suivante pour l'édition de statistiques. Vos données seront détruites passée cette date.

**\*Champs obligatoires**

Nom\* : ..... Prénoms\* : .....

Date de naissance\* : ..... / ..... / .....

Adresse\* : .....

Ville\* : ..... Code postal : .....

MtP     Dam     Liane     VvH     Dss     B     SpP

Cvl     Lum     Bq     Trans     Tri     Aig     Ext

☎Tél : ..... / ..... / ..... / ..... / .....    @ Courriel : .....

Profession\* : .....

**Composition familiale**

Date nais.

Conjoint : Nom ..... Prénom .....    .....    .....    .....

Ecole    Classe

Enfant : Nom ..... Prénom .....    .....    .....    .....

Nom ..... Prénom .....    .....    .....    .....

Nom ..... Prénom .....    .....    .....    .....

Nom ..... Prénom .....    .....    .....    .....

Nom ..... Prénom .....    .....    .....    .....

**La politique d'animation famille**

Dans le cadre de la politique d'animation famille l'Espace Maës propose des activités socio-culturelles et éducatives tout au long de l'année. Ces activités sont à partager en famille, parents et enfants, afin de favoriser les liens et de vivre des moments privilégiés et des instants de complicité. Activités de loisirs, de création manuelles, de jeux collectifs, spectacles, goûters, sorties famille, actions de prévention et d'information rythmeront vos semaines selon vos envies. Des plannings mensuels vous seront remis pour que vous profitiez de notre activité.

Je souhaite faire du bénévolat pour :

L'accompagnement à la scolarité    Oui     Non

Les animations de quartier    Oui     Non

Je souhaite participer à des ateliers solidaires    Oui     Non

**L'adhésion « Famille » vous permet de pratiquer les activités « Famille » et « Adultes/Seniors »**

**Je souhaite recevoir des informations concernant l'actualité de l'Espace Maës par**

Courriel     Messagerie téléphonique

## Autorisations

### **Autorisation de droit à l'image : (Cocher la case concernée)**

J'autorise la prise de photos, vidéos, concernant ma personne, mes enfants lors de sorties, activités ou projets proposés par la structure et destinées à illustrer la vie de celle-ci.

- Photos/vidéos seul :  **oui**  **non**
- Photos/vidéos en groupe :  **oui**  **non**

Ces documents pourront être diffusés au sein

- De la structure d'accueil :  **oui**  **non**
- Du magazine municipal :  **oui**  **non**
- Du site internet de la ville :  **oui**  **non**
- Du Facebook de la ville :  **oui**  **non**
- Du Twitter de la ville :  **oui**  **non**

Toute autre diffusion sera soumise à une nouvelle approbation des représentants légaux.

Ces documents seront stockés sur le serveur de la mairie de Boulogne-sur-Mer. Seul le personnel du service Espace Maës est habilité à la gestion des photos. Les photos de l'année N-2 seront archivées chaque fin d'année. Ces documents pourront m'être remis sur simple demande par transfert des fichiers numériques. Pour les éléments diffusés sur internet, les données seront supprimées deux ans après la publication.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant ou demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification et d'un droit à la limitation du traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données (DPO). Contacter notre DPO par voie électronique [dpo@ville-boulogne-sur-mer.fr](mailto:dpo@ville-boulogne-sur-mer.fr) (mis à jour 30/01/2020)

### **✚ Protocole urgence, soins**

Je reconnais avoir pris connaissance que la structure applique un protocole en cas de maladies - avec éviction possible - d'accidents et fera appel aux services d'urgences (SAMU, Pompiers) conformément au protocole en vigueur.

### **Personne à joindre en cas d'urgence :**

Nom, Prénom\* : ..... Qualité : ..... ①Tél\* : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Nom, Prénom\* : ..... Qualité : ..... ①Tél\* : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Je soussigné-e ..... certifie exacte les renseignements portés sur ce dossier.

À ....., le ..... / ..... / ..... Signature :

### Cartes d'activités ..... €

Le .....  Espèce  Chèque

Le .....  Espèce  Chèque

Le .....  Espèce  Chèque

Le .....  Espèce  Chèque

Le .....  Espèce  Chèque

Le .....  Espèce  Chèque

Le .....  Espèce  Chèque

Le .....  Espèce  Chèque

Le .....  Espèce  Chèque

Le .....  Espèce  Chèque

Le .....  Espèce  Chèque

Le .....  Espèce  Chèque