

Fiche d'inscription atelier d'expression

NOM(S) DE FAMILLE :

DOCUMENT À JOINDRE AU FORMULAIRE :

- Attestation de paiement CAF (réduction si QF inférieur à 500) - Copie d'assurance responsabilité civile
- Autorisation de prélèvement SEPA accompagnée d'un RIB
(si vous souhaitez être en prélèvement automatique)

Situation familiale

Marié(e) ☐

Concubinage / PACS ☐

Divorcé(e) / Séparé(e) ☐

Célibataire ☐

Veuf(ve) ☐

Père (autorité parentale) ☐

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

CP / Ville :

Date et lieu de naissance :

.....

Profession :

Employeur :

N° de téléphone :

E-mail :

Mère (autorité parentale) ☐

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

CP / Ville :

Date et lieu de naissance :

.....

Profession :

Employeur :

N° de téléphone :

E-mail :

☐ Je déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement des services d'accueil du CSC Fossé des Treize et du règlement intérieur en vigueur.

(ref. « Conditions Générales de l'accueil » disponible sur notre site internet www.cscf13.org)

☐ J'autorise l'utilisation de mes données, conformément aux indications ci-dessous :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le centre socio culturel du Fossé des 13 pour la gestion du fichier adhérent.

Elles sont conservées pendant 5 ans et sont destinées aux services de l'accueil, de la gestion et des équipes d'animation concernant les fiches sanitaires.

Conformément à la [loi « informatique et libertés »](#), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : l'accueil, sur le mail "accueil@cscf13.org"

Nous vous informons de l'existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique « Bloctel », sur laquelle vous pouvez vous inscrire ici :

<https://conso.bloctel.fr/>

☐ J'autorise mon (mes) enfant(s) à être pris en photo, filmé, lors des activités pour les besoins de l'association (articles de presse, outils de communications : plaquette, site internet, réseaux sociaux du CSC...)

Date :

Signature des parents :

Précédée de la mention «lu(e) et approuvé(e)»

Nom	Prénom	Date de Naissance	Activités	Jour et Horaire	Montant

Remise - % (s'il y a lieu) : Adhésion CSC 17 € Montant total des ateliers :

Adhésion jeune (11/17 ans) 5 €

Montant total à régler :

Ateliers cumulés avec l'accueil périscolaire soir :

OUI ☐ NON ☐

Mode de règlement :

☐ En 1 fois :

Chèque ☐ CB ☐ Espèces ANCV ☐ ☐ Prélèvement en une fois ☐ (uniquement les adhérents déjà en prélèvement)

• En 3 fois :

1^{er} paiement de le par le 2^{ème} paiement de le par chèque le 3^{ème} paiement de le par chèque le

• Prélèvement :

3 fois par trimestre ☐ Mensuel (9 fois) d'octobre 2026 à juin 2027 ☐

1^{er} prélèvement de en octobre 2026.

2^{ème} prélèvement de en janvier 2027.

3^{ème} prélèvement de en avril 2027.

