

Date d'adhésion :

**FICHE SIGNALÉTIQUE  
CARTE INDIVIDUELLE  
ADHÉRENT MINEUR**

**Nom de (l'adhérent) :**

**Prénom de (l'adhérent) :**

**Date et lieu de naissance (de l'adhérent) :**

**Sexe : Féminin  Masculin**

**Nationalité :**

**Adresse :**

**CP :**

**Ville :**

Père (ou tuteur légal) (1)	Mère (ou tuteur légal) (2)
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date et lieu de naissance :	Date et lieu de naissance :
Adresse :	Nom de naissance :
CP : Ville :	Adresse :
N° de téléphone du domicile :	CP : Ville :
Sur liste rouge oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	N° de téléphone du domicile :
N° de portable :	Sur liste rouge oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
<u>Situation familiale :</u>	N° de portable :
Marié <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/>	<u>Situation familiale :</u>
Pacsé <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/>	Marié <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Concubinage <input type="checkbox"/>
<u>Situation (catégories sociaux prof.) :</u>	Pacsé <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/>
Salarié <input type="checkbox"/> demandeur d'emploi <input type="checkbox"/>	<u>Situation (catégories sociaux prof.) :</u>
Etudiant <input type="checkbox"/> retraité <input type="checkbox"/> mère / père au foyer <input type="checkbox"/>	Salarié <input type="checkbox"/> demandeur d'emploi <input type="checkbox"/>
<u>Nom et Adresse employeur :</u>	Etudiant <input type="checkbox"/> retraité <input type="checkbox"/> mère / père au foyer <input type="checkbox"/>
	<u>Nom et Adresse employeur :</u>
<u>N° de téléphone professionnel :</u>	
<u>Adresse mail :</u>	<u>N° de téléphone professionnel :</u>
<u>Numéro d'allocataire C.A.F. :</u>	<u>Adresse mail :</u>
<u>Caisse d'Allocation de :</u>	<u>Numéro d'allocataire C.A.F. :</u>
<u>Quotient familial C.A.F. :</u>	<u>Caisse d'Allocation de :</u>
<u>Nbre d'enfants à charge :</u> <u>Nbre d'enfants total :</u>	<u>Quotient familial C.A.F. :</u>
<u>* Revenus perçus (cochez uniquement)</u>	<u>Nbre d'enfants à charge :</u> <u>Nbre d'enfants total :</u>
Salairé <input type="checkbox"/> Allocation chômage <input type="checkbox"/> RSA <input type="checkbox"/>	<u>* Revenus perçus (cochez uniquement)</u>
A.H. <input type="checkbox"/> Allocation familiale <input type="checkbox"/> Retraite <input type="checkbox"/>	Salairé <input type="checkbox"/> Allocation chômage <input type="checkbox"/> RSA <input type="checkbox"/>
Autre <input type="checkbox"/> Précisez :	A.H. <input type="checkbox"/> Allocation familiale <input type="checkbox"/> Retraite <input type="checkbox"/>
	Autre <input type="checkbox"/> Précisez :

\* Ces informations nous permettent de bénéficier de subventions et de proposer des coûts réduits des activités.

**Coordonnées du médecin généraliste :**

**Etablissement scolaire et classe fréquentée (préciser l'année scolaire) :**

**Année scolaire :**

---

*Tous ces renseignements restent confidentiels  
Dans un logiciel de gestion des adhérents de l'association Avenir Jeunes*

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure (notamment concernant les remboursements de sorties et d'activités) et m'engage à le respecter.

Tout au long de l'année, des photos ou films relatant la vie du centre social et montrant vos enfants en activité sont effectuées. L'Association Avenir Jeunes s'engage à vis à vis des images à n'avoir aucune utilisation malveillante ou qui pourrait nuire aux personnes représentées (s'il y a connaissance de cause).

Sauf mention écrite contraire, j'autorise l'association Avenir Jeunes de CAUDRY à photographier ou filmer mon enfant ou mes enfants et cède mes droits à l'image (internet, panneaux, expo photo, presse).

---

En adhérant à l'association et/ou en remplissant ce formulaire d'inscription, vous acceptez que l'Association Avenir Jeunes mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire dans le but d'améliorer votre expérience et vos interactions avec elle. En l'occurrence, vous autorisez l'Association Avenir Jeunes à communiquer occasionnellement avec vous si elle le juge nécessaire afin de vous apporter des informations complémentaires sur ses projets et appels à dons via les coordonnées collectées dans le formulaire.

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'Association Avenir Jeunes s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles et à notre politique de protection des données.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion.

Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à :

**Secrétariat des centres sociaux Avenir Jeunes 8, rue Marliot 59540 CAUDRY.**

**Fait à Caudry, le**

**Signature,**

LE CRÉATEUR DU LIEN SOCIAL

Centre social Marliot Maupassant  
8 rue Marliot • 59540 CAUDRY  
T. 03 27 75 84 11 •  
E. marliotmaupassant@avenir-jeunes.fr

Centre Social «La Passerelle»  
Rue Camille Desmoulins • 59540 CAUDRY  
T. 03 27 76 26 75 •  
E. dubellay@avenir-jeunes.fr

Espace de Vie Sociale «Espace Sud»  
27 rue du Maréchal de Lattre de Tassigny • 59540 CAUDRY  
T. 06 99 98 58 63.  
E. evs.avenirjeunes@gmail.com