**Formulaire adhésion MJC CS 3 Rivières – SAISON 2022-2023**

Votre adhésion renforce le soutien de nos actions sur les 3 communes, adhérer c’est donner un appui aux projets et aux valeurs que nous portons. En devenant adhérent, vous pouvez exercer vos droits d’expression, devenir membre actif en participant à la vie de la MJC-CS (Assemblée Générale, Conseil d’Administration) et à ses manifestations.

\*Obligatoire

Conditions d'utilisation des données récoltées \*

*Mentions légales : Les informations recueillies dans de ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé sous la responsabilité de la direction de la MJC Centre Social. Les informations que nous collectons servent à assurer la gestion administrative de l’inscription de votre famille ou de vous-même à la MJC Centre social 3 Rivières. Les données marquées par un astérisque dans le questionnaire doivent obligatoirement être fournies. Dans le cas contraire, nous ne pourrons pas traiter cette fiche de préinscription dans de bonnes conditions. Par exemple nous avons besoin des coordonnées des familles pour les joindre en cas de maladie de l'enfant. Il s'agit d'une donnée que nous devons obligatoirement recueillir. Les photos ne sont pas indispensables. Les familles n'ont pas l'obligation de nous autoriser à en prendre. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : Service administratif de la MJC Centre Social Elles sont conservées jusqu'au 31 aout 2023 et seront détruites à cette date. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. En fonction de la base légale du traitement. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données ; Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données ; Vous pouvez également exercer votre droit à la portabilité de vos données Consultez le site* [*cnil.fr*](https://www.google.com/url?q=http://cnil.fr&sa=D&source=editors&ust=1624374770385000&usg=AFQjCNE3N1EAhrjb7chKMdJnv8M4oqOMvA) *pour plus d’informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter La direction de la MJC Centre Social 3 Rivières au 04 75 62 08 17 au envoyer un mail à* [*direction@mjc3rivieres.fr*](mailto:direction@mjc3rivieres.fr) *Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL .En cochant la case suivante vous acceptez les conditions et limites d’utilisations des données récoltées.*

**Une seule réponse possible.**

**J'accepte les conditions et limites d'utilisation de données collectées**

**Signature : Date :**

**Je suis nouvel adhérent à la MJC Centre Social 3 Rivières. Une seule réponse possible.** **Oui** **Non**

**ADHESION**

L’adhésion est obligatoire pour toutes les activités proposées dont le périscolaire, le centre de loisirs ainsi que pour la participation aux secteurs « Enfance, Jeunesse, Famille » Elle est valable du 1/09/22 au 31/08/23. Elle inclut l’assurance qui couvre l’adhérent pendant les activités. 6,50€ euros quotient + 721 et 6€ quotient inférieur à 720 pour les mineurs. 13€ euros /adulte et 23€ ou 22,50€ (suivant quotient) pour toute la famille

Une seule réponse possible. **Individuelle** **Familiale**

**Nom** \* **Prénom** \* **Mail obligatoire** 

**Date de naissance** \* **Numéro de téléphone** 

**Adresse** \*  **Code postal** \* **VILLE** \*

**Nom** \* **Prénom** \*

**Date de naissance** \*

**Adresse** \*  **Code postal** \* **VILLE** \*

**Nom** \* **Prénom** \*

**Date de naissance** \*

**Adresse** \*  **Code postal** \* **VILLE** \*

**Responsable Principal (Pour les enfants mineurs)**

*Votre adresse mail servira d’identifiant d'accès au portail famille pour toute la famille. Les relations administratives, de facturation transiteront par cette adresse. Les évènements exceptionnels ou d'informations seront transmis par ce canal.*

**Nom** \* **Prénom** \* **MAIL :**

Adresse \* **Code postal** \* **VILLE** \* 

**Téléphone portable** \* **Téléphone travail** \*

**Caisse d’Allocation Familiale**

***Obligatoire pour toute inscription enfant*** *- Sans quotient familial le tarif maximum sera appliqué.* [*http://www.caf.fr*](https://www.google.com/url?q=http://www.caf.fr&sa=D&source=editors&ust=1624374770404000&usg=AFQjCNH4FQ4xg9wHkLqGyFntmDcB3vCSng)

*Afin que nous puissions si nécessaire consulter votre QF sur le site de la CAF votre autorisation est nécessaire. Cette autorisation est limitée à la consultation de votre QF et seulement à cette information.*

**Une seule réponse possible.**

**Oui Non**

**Numéro Allocataire**  **Quotient CAF obligatoire** 

**A REMPLIR UNIQUEMENT POUR LES ACTIVITES / PERISCOLAIRE**

**Activité 1**

Nom : Prénom : Date de naissance : 

Activité souhaitée :

Jour et heure de l’activité :

**Activité 2**

Nom : Prénom : Date de naissance : 

Activité souhaitée :

Jour et heure de l’activité**:** 

**Activité 3**

Nom : Prénom : Date de naissance : 

Activité souhaitée :

Jour et heure de l’activité**:** 

**Activité 4**

Nom : Prénom : Date de naissance : 

Activité souhaitée :

Jour et heure de l’activité : 

**Réservé à l’administration\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Montant |
| Adhésion |  |  |
| Activité 1 : |  |  |
| Activité 2 : |  |  |
| Activité 3 : |  |  |
| Activité 4 : |  |  |
|  | total |  |

Essai

Chèque : Espèces : ANCV :  **Date :**