

MAISON DES CITOYENS

ADHÉSION

(cotisation de 2€ par an et par personne)

Fiche à compléter par (cochez la case correspondante) :

Parents

Grands-parents

assistantes maternelles

RÉGIME DE SÉCURITÉ SOCIALE

Régime général

MSA

Autres

N° CAF : N° MSA :

QF CAF : QF MSA : QF

• Transmettre **une copie du justificatif du quotient familial.**

• Transmettre **une copie du justificatif du quotient familial des responsables légaux des enfants.**

RESPONSABILITÉ CIVILE

Date de validité de l'assurance de responsabilité civile :/...../.....

• Transmettre **une copie de l'attestation d'assurance de Responsabilité Civile** qui sera conservée pendant sa période de validité.

• Transmettre **une copie de l'attestation d'assurance de Responsabilité Civile des responsables légaux des enfants.**

Nous informons les familles de l'intérêt qu'elles ont à souscrire un contrat assurant des garanties forfaitaires (indemnités journalières) au cas où elles seraient victimes de dommages corporels.

ADHÉRENT 1

À COMPLÉTER EN LETTRES CAPITALES

ADHÉRENT 1

Qualité :

Monsieur

Madame

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

N° Tél. fixe :

N° Tél. portable :

Email :

Activité :

Salarié Demandeur d'emploi

Retraité Autre :

Situation familiale :

En couple

Solo

Date de naissance :

Qualité :

Monsieur

Madame

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

N° Tél. fixe :

N° Tél. portable :

Email :

Activité :

Salarié Demandeur d'emploi

Retraité Autre :

Situation familiale :

En couple

Solo

Date de naissance :

ENFANTS

Noms	Prénoms	Dates de naissances

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION (ne rien inscrire)

Participation (2 € par année et par personne)

Nb d'adultes : Nb enfants : TOTAL : € Régulé le :/...../20.....

Validité de l'adhésion : Du au

La fiche d'inscription à la Maison des citoyens vaut pour tous les usagers inscrits sur la présente fiche et à jour de leur participation annuelle.

Maison des citoyens

57 av. Victor Hugo, Barre commerciale Quartier Cuyès - 40100 DAX

05 24 62 70 38 - Courriel : maisondescitoyens@dax.fr

DAX.FR



AUTORISATIONS

TRANSPORT

J'autorise l'équipe de la Maison des citoyens à me transporter ainsi que mes enfants ou petits-enfants dans les véhicules de la Ville de

Dax ou loués par le service municipal. La non acceptation pourrait ne pas permettre l'accès à certaines activités.

OUI NON

DROIT A L'IMAGE (à remplir uniquement par les responsables légaux)

J'autorise l'équipe de la Maison des citoyens à me photographier ou me filmer ainsi que mes enfants selon les modalités suivantes :

pour l'édition de documents de nature pédagogique, d'expositions relatives à nos accueils, à nos séjours ou à nos manifestations,

pour la publication dans la presse locale, sur le site de la ville, sur Dax-Mag, sur la page Facebook de la Ville de Dax.

OUI NON

OBSERVATIONS SPÉCIFIQUES DES PARENTS (Port de lunettes, asthme, épilepsie, etc...)

En m'inscrivant à la Maison des citoyens de la Ville de Dax, j'ai accès aux projets «Éducatifs» et «Pédagogiques» des différents secteurs

d'activités et j'accepte que mes données fassent l'objet d'un traitement automatisé.

OUI NON

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT (différente des responsables légaux) :

Nom/Prénom :

Tél. : __/__/__/__/__

ACCÈS AUX ACTIVITÉS DE LA MÉDIATION DE PROXIMITÉ AUX MINEURS

(à remplir uniquement par les responsables légaux)

Je soussigné, responsable de, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'activité à prendre le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de la personne concernée en cas d'accident. **Joindre une attestation d'assurance scolaire et/ou extra-scolaire en cours de validité (qui sera conservée pendant sa durée de validité).**

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique, destiné à classer les dossiers, prendre les réservations, éditer les tarifs et les factures, réaliser les statistiques et les bilans annuels. Les destinataires des données sont les membres de l'équipe de la Maison des citoyens et les partenaires financiers et institutionnels (CAF – Département des Landes). Elles sont conservées pour une durée de deux ans.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 06 janvier 1978 modifiée et au règlement général sur la protection des données (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, de limitation du traitement et de portabilité relativement à l'ensemble des données vous concernant. Pour exercer ce droit, adressez votre demande par e-mail : relais-dpo@dax.fr ou par courrier adressé au Maire, Direction Intercommunale des Systèmes d'Information, Relais DPOD, BP 50344, 40107 DAX CEDEX.

Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL



Dax, le
SIGNATURE DE L'ADHÉRENT
Précédée de la mention « lu et approuvé »