



**CADRE RESERVE AU CENTRE SOCIOCULTUREL DU CHATEAU**

N° matricule : ..... Quotient Familial. : .....

**Adhérent principal (responsable légal)**

Madame  Monsieur Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ...../...../.....

Adresse : .....

Code Postal :      Ville : .....

Tél. fixe : ..... Portable : .....

Mail : .....@.....

Quartier de résidence

- Château-Mahaudières
- Ragon
- Pont Rousseau
- Blordière
- Hôtel de Ville
- La Houssais
- Trentemoult
- Extérieur

- [Micro-quartier du Château](#)
- Château centre
  - Mahaudières
  - Trocardière

Situation familiale

- Couple avec enfant(s)
- Couple sans enfant
- Seul(e) avec enfant(s)
- Seul(e)

• **Atelier 1** : ..... **Atelier 2** : .....

**Famille (conjoint(e)/enfants)**

1)  Fille  Garçon Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ...../...../..... Portable : .....

Mail : .....@.....

• **Atelier 1** : ..... **Atelier 2** : .....

2)  Fille  Garçon Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ...../...../..... Portable : .....

Mail : .....@.....

• **Atelier 1** : ..... **Atelier 2** : .....

3)  Fille  Garçon Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ...../...../..... Portable : .....

Mail : .....@.....

• **Atelier 1** : ..... **Atelier 2** : .....

4)  Fille  Garçon Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ...../...../..... Portable : .....

Mail : .....@.....

- **Atelier 1** : ..... **Atelier 2** : .....

### Attestation droits à l'image

- Autorise** le CSC Château à reproduire et communiquer les photos prises dans le cadre des activités ou sorties des personnes inscrites sur mon dossier.
- N'autorise pas** le CSC Château à reproduire et communiquer les photos prises dans le cadre des activités ou sorties des personnes inscrites sur mon dossier.

### Inscription Newsletter

- Je souhaite m'inscrire à la newsletter.**  
Je souhaite recevoir des informations du centre par mail : 1 fois par mois.
- Je ne souhaite pas m'inscrire à la newsletter.**

### Bénévolat

- Je souhaite devenir bénévole.**  
Je souhaite recevoir des informations sur les actions de bénévolat.

Je déclare avoir souscrit à une assurance de responsabilité civile auprès de mon assureur couvrant tous les dommages causés par moi-même et les membres de ma famille inscrits au CSC Château.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions figurant dans le bulletin d'inscription et le programme des ateliers 2018/2019.

Pour servir et faire valoir ce que de droit.

Fait à Rezé, le .....

Signature

*L'association assure la confidentialité de vos informations. Le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) (N°2016/679, appliqué à partir du 25 mai 2018) sur l'informatique et les libertés vous donne le droit d'accès, de rectification et de suppression de vos informations. Pour accéder à vos informations vous pouvez nous contacter par téléphone au 02 51 70 75 70 ou par mail [cscchateau@mairie-reze.fr](mailto:cscchateau@mairie-reze.fr).*