



**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 → [Micro-quartier du Château](#)
- Ragon  Château centre
- Pont Rousseau  Mahaudières
- Blordière  Trocardière
- Hôtel de Ville
- La Houssais
- Trentemoult
- Extérieur

Situation familiale

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

• Atelier : ..... Créneau : .....

• Atelier : ..... Créneau : .....

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

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

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

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

• Atelier : ..... Créneau : .....

• Atelier : ..... Créneau : .....

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

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

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

• Atelier : ..... Créneau : .....

• Atelier : ..... Créneau : .....

3)  Fille  Garçon Nom : ..... Prénom : .....  
Né(e) le : ...../...../..... Portable : .....  
Mail : .....@.....  
• Atelier : ..... Créneau : .....  
• Atelier : ..... Créneau : .....

4)  Fille  Garçon Nom : ..... Prénom : .....  
Né(e) le : ...../...../..... Portable : .....  
Mail : .....@.....  
• Atelier : ..... Créneau : .....  
• Atelier : ..... Créneau : .....

**Je souhaite devenir bénévole.**

Je souhaite recevoir des informations sur les actions de bénévolat.

Sauf opposition écrite de l'adhérent, les images et photographies prises dans le cadre des activités de l'association pourront être utilisées par le CSC Château.

Sauf opposition écrite de l'adhérent, vos adresses mails seront automatiquement inscrites à la lettre d'information de l'association.

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 2024/2025.

Pour servir et faire valoir ce que de droit.

Fait à Rezé, le .....

Signature

*L'association assure la confidentialité de vos informations. La loi (n°78-17) sur l'informatique et les libertés vous donne le droit d'accès, de rectification et de suppression de vos informations.*