

CADRE RESERVE AU CENTRE SOCIOCULTUREL DU CHATEAU

N° matricule : Quotient Familial. :

Adhérent principal (responsable léga	al)	
☐ Madame ☐ Monsieur Nom : .		Prénom :
Né(e) le :/		
Adresse:		
Code Postal : Ville :		
Tél. fixe :	Portable :	
Mail:		@
Quartier de résidence		Situation familiale
□ Château-Mahaudières <mark>></mark> <u>I</u> □ Ragon	Micro-quartier du Château □ Château centre	
□ Pont Rousseau□ Blordière□ Hôtel de Ville□ La Houssais□ Trentemoult□ Extérieur	☐ Mahaudières ☐ Trocardière	□ Seul(e) avec enfant(s) □ Seul(e)
Famille (conjoint(e)/enfants)		
1) 🗆 Fille 🗆 Garçon Nom : .		Prénom :
()		
Mail:		@
Atelier :	Créneau :	
Atelier :	Créneau :	
2) 🗆 Fille 🗆 Garçon Nom : .		Prénom :
Né(e) le :/	Portable :	
Mail:		@
Atelier :	Créneau :	
Atelier :	Créneau :	

3) ☐ Fille ☐ Garçon Nom :	Prénom :
	Portable :@
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 Sauf opposition écrite de l'adhérent, les image pourront être utilisées par le CSC Château.	les actions de bénévolat. ges et photographies prises dans le cadre des activités de l'association
Sauf opposition écrite de l'adhérent, vos adresse l'association.	es mails seront automatiquement inscrites à la lettre d'information de
Je déclare avoir souscrit à une assurance de res causés par moi-même et les membres de ma far	sponsabilité civile auprès de mon assureur couvrant tous les dommages mille inscrits au CSC Château.
Je déclare avoir pris connaissance des condition 2025/2026.	ns figurant dans le bulletin d'inscription et le programme des ateliers
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.