Centre Socioculturel
du Langensand
2, rue de l'Eglise St Joseph
67500 Haguenau
Tel : 03.88.73.49.04

DEMANDE D'ADHESION 2024 / 2025 - Enfants

(Valable du 1er juillet 2024 au 30 juin 2025)

Personne à inscrire

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) le .....A : ..... Sexe : ❒ M ❒ F

Adresse : ....

Code postal : .....Ville : .....

Etablissement scolaire : ..... Classe (**rentrée 2024**) : ..... ❒ Non scolarisé(e)

Si non scolarisé, situation professionnelle : .....

❒ Est autorisé(e) à participer aux accueils, activités, sorties et séjours proposés par le CSC du Langensand
❒ Est autorisé(e) à rentrer seul après les activités (à partir de 6 ans)

Activités pratiquées : ❒ Périscolaire ❒ Centre de loisirs ❒ Activités jeunesse (14-17) ❒ CLAS ❒ FLE ❒ Familles
❒ Ateliers sportifs et culturels ❒ Autres : .....

Responsables légaux : ❒ père ❒ mère ❒ les 2 parents ❒ tuteur

Lien	Nom Prénom	Téléphone	Adresse e-mail	Situation professionnelle (employé, chômage, congé parental…)
Parent 1				
Parent 2				
Tuteur				

Situation familiale : ❒ Mariés ❒ Divorcés ❒ Séparés ❒Pacsés ❒ Célibataire ❒Vie maritale ❒ Veuf- Veuve

Composition du foyer : ..... parents et ..... enfants

Numéro d'allocataire : ❒CAF/❒MSA..... Numéro de sécurité sociale : .....

Acceptez-vous de recevoir des informations du CSC par SMS ou mail? ❒ oui ❒ non

❒ En souscrivant au Centre socioculturel du Langensand, je m'engage à suivre les directives qui pourront m'être données dans le cadre du protocole sanitaire et/ou concernant les règles de sécurité.

❒ J'autorise le CSC du Langensand à utiliser l'image et la voix de mon enfant dans le cadre des activités, de reportages, articles de presse.
❒ J'autorise le CSC du Langensand à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence ou d'hospitalisation.
❒ J'autorise le CSC à utiliser et conserver les données personnelles du présent document pour la gestion de ses activités (possibilité de vous fournir les principes de confidentialité de la structure).

- Personne à contacter en mon absence **ou en cas d'urgence :**
Madame, Monsieur ..... Numéro de téléphone : .....

Date : ..... Signature des parents

Documents à fournir pour toute inscription (même en cas de renouvellement) ***Cadre réservé à l'administration***

❒ Attestation d'assurance civile ou scolaire ❒ Cotisation individuelle 2€

Paiement de .....€ effectué le ..... enregistré par : .....

CARTE DE MEMBRE N° : .....