



FICHE D'INSCRIPTION ADULTES - FAMILLES/.....

Joindre à cette fiche une attestation de paiement de la CAF et le document autorisant le droit à l'image. *Céline MAJOT, Directrice du Centre social de Wazemmes, Michel MASCLEF, Président du Centre social de Wazemmes*

Civilité	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle <input type="checkbox"/> Monsieur			
Nom	.....		Prénom	.....
Adresse	.....		
Code Postal	.....	Commune	.....	Quartier
Téléphone	Dom : Port :			
Email@.....			
Situation	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié (e) <input type="checkbox"/> Divorcée (e)			
N° Sécurité Sociale	.....		
Nationalité	..... Date de naissance :			

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Nombre d'enfants	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 et +
Age enfants (s)	.....
Situation Professionnelle	<input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Inscrit à la mission locale <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Formation professionnelle <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi
N° Allocataire C.A.F.	..... QF : Bénéficiaire : <input type="checkbox"/> RSA <input type="checkbox"/> AAH
Si allocataire RSA	Contrat d'insertion <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Nom du référent :	

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom	.....	Qualité	.....
Téléphone	.....	
Adresse	.....	

PERSONNE FRANCOPHONE REFERENTE

Nom	.....	Qualité	.....
Téléphone	.....	
Adresse	.....	

ACTIVITÉS

Activités Parents/enfants		Assiette solidaire		Bénévolat	
Ateliers sportifs		Atelier couture/tricot		Atelier informatique	
Vacances Familiales		Ateliers Bien-être/Santé		Ateliers citoyens	
Cours d'alphabétisation		Sorties culturelles		Jardinage/permaculture	
Soirées conviviales		Autre :			

Je soussigné (e) Madame, Mademoiselle, Monsieur.....autorise les responsables de la Maison de Quartier de Wazemmes à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Les données personnelles et sensibles sont recueillies pour l'équipe du secteur Famille, afin d'assurer la sécurité et la santé de votre enfant et de pouvoir vous joindre en cas de besoin. Les données sont également traitées par les services du Centre social pour la gestion administrative et sont susceptibles d'être partagées avec la Caisse des Allocations Familiales dans le cadre de formalités relatives à l'inscription, à la facturation, ou encore aux divers contrôles des activités du Centre social de Wazemmes. A cette fin, vos données seront conservées de 5 ans maximum après le départ de votre enfant. Vous pouvez à tout moment consulter vos données. Ces données personnelles et à caractère sensible sont conservées dans un espace sécurisé. Un dossier incomplet ne pourra pas être traité

Lille, le

Signature

Centre social - Maison de Quartier de Wazemmes - Maison du citoyen
36, rue d'Eylau 59000 à Lille - Tél : 03.20.54.60.80 • Fax : 03.20.54.89.34
www.maisondequartierdewazemmes.fr • maisondequartierdewazemmes@gmail.com
Association loi 1901 • N° Siret : 391 571 197 000 22

