

2026 FEUILLE D'ADHÉSION FAMILLE *

FAMILLE

PARENT 1

Prénom : _____
 Nom : _____
 Né(e) le : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____
 Ville : _____
 Téléphone : _____
 Mail : _____

PARENT 2

Prénom : _____
 Nom : _____
 Né(e) le : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____
 Ville : _____
 Téléphone : _____
 Mail : _____

SITUATION FAMILIALE **

- ☐ Célibataire ☐ Divorcé
☐ Concubinage ☐ Veuf
☐ Marié ☐ Séparé

SITUATION FAMILIALE **

- ☐ Célibataire ☐ Divorcé
☐ Concubinage ☐ Veuf
☐ Marié ☐ Séparé

CATEGORIE SOCIOPROFESSIONNELLE **

- ☐ Artisan, commerçant, chef d'entreprise ☐ Ouvrier
☐ Agriculteur, exploitant ☐ Demandeur d'emploi
☐ Cadre, Profession libérale ☐ Etudiant
☐ Profession intermédiaire ¹ ☐ Retraité
☐ Employé ☐ Inactif

CATEGORIE SOCIOPROFESSIONNELLE **

- ☐ Artisan, commerçant, chef d'entreprise ☐ Ouvrier
☐ Agriculteur, exploitant ☐ Demandeur d'emploi
☐ Cadre, Profession libérale ☐ Etudiant
☐ Profession intermédiaire ¹ ☐ Retraité
☐ Employé ☐ Inactif

1. Profession intermédiaire : ex. Infirmière, professeur, agent de maîtrise, assistante sociale,...

Bénéficiaire du RSA **

☐ Oui ☐ Non

Bénéficiaire du RSA **

☐ Oui ☐ Non

ENFANT 1

Prénom : _____
 Nom : _____
 Né(e) le : _____

ENFANT 2

Prénom : _____
 Nom : _____
 Né(e) le : _____

ENFANT 3

Prénom : _____
 Nom : _____
 Né(e) le : _____

ENFANT 4

Prénom : _____
 Nom : _____
 Né(e) le : _____

ENFANT 5

Prénom : _____
 Nom : _____
 Né(e) le : _____

ENFANT 6

Prénom : _____
 Nom : _____
 Né(e) le : _____

* Tous les renseignements indiqués sur cette feuille restent strictement confidentiels et servent à alimenter les statistiques de Bellidée afin d'améliorer les services proposés. / ** Cochez la (ou les) case (s) correspondant à votre situation ou votre choix

ACTIVITÉS

- ☐ Ateliers Parents-Enfants ☐ Atelier parents ☐ Soirée ☐ Sortie ☐ Atelier ponctuel
- ☐ Massage bébé ☐ Jardin collectif ☐ Chantier jeunes bénévoles ☐ Bénévole ☐ Projet
- ☐ Le Nid (café associatif) ☐ Beloutil (location de matériel et d'outillage)

QUARTIERS

- ☐ Marlborough ☐ Centre ☐ Ostrohove

- ☐ J'autorise
☐ Je n'autorise pas

Bellidée à photographier et filmer ma famille dans le cadre de ses activités pour utiliser son image sur des supports de communication (internet, presse locale, lettres d'informations, brochures, dépliants, affiches et films).

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à la comptabilité du centre social. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à Julietta PINTE, Présidente de Bellidée, par mail à contact@bellidee.fr ou par courrier à Bellidée - 6/8, résidence René Descartes - 62280 Saint-Martin-Boulogne.

En adhérant à l'association et en remplissant ce formulaire d'inscription, vous acceptez que l'Association Bellidée mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire dans le but d'améliorer votre expérience et vos interactions avec elle. En l'occurrence, vous autorisez l'Association Bellidée à communiquer occasionnellement avec vous si elle le juge nécessaire afin de vous apporter des informations complémentaires sur ses projets et appels à dons via les coordonnées collectées dans le formulaire. Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'Association Bellidée s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles et à notre politique de protection des données.

CONDITIONS GÉNÉRALES D'ADHÉSION

- 1.** La cotisation annuelle d'adhésion chez Bellidée est de cinq euros par famille.
2. Je certifie sur l'honneur que les renseignements donnés sur ce document sont exacts. **3.** Je déclare avoir lu les conditions générales d'adhésion.

A Saint-Martin-Boulogne, le _____

Signature :