

Nom :		Prénom :		Né(e) le :	
Adresse :					
Code Postal :		Ville :			
Téléphone fixe :		Téléphone portable :			
E-mail :					

Personne à prévenir en cas d'urgence :	
Téléphone :	

GÉNÉRALITÉS

Régime allocataire **	CAF **	☐ Calais	☐ Autre	N° allocataire :	
☐ CAF ☐ MSA ☐ Autre : _____	N° de sécurité sociale :				
En cas d'hospitalisation **		☐ Clinique	☐ Hôpital		
Nom du médecin traitant :		▶	Ville :		

Problème(s) particulier(s)

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
------------------------	------------------------------	------------------------------

ATELIERS ADULTES ET SÉNIORS CENTRE **

- | | |
|---|--|
| ☐ Multiloisirs (mardi de 14h à 16h) | ☐ Pilates (vendredi de 10h15 à 11h15) |
| ☐ La cuisine des habitants (jeudi de 9h30 à 11h30) | ☐ Danse moderne (mardi de 18h30 à 20h) |
| ☐ Danse du monde (lundi de 18h30 à 20h) | ☐ Café couture (vendredi de 8h45 à 11h45) |
| ☐ Danse orientale (lundi de 20h à 21h30) | ☐ Café couture (vendredi de 13h30 à 16h30) |
| ☐ Step-Cardio (mardi de 18h45 à 19h45) | ☐ Informatique (initiation) (jeudi 14h à 15h30) |
| ☐ Cardio Abdos Fessiers (mardi de 19h45 à 20h45) | ☐ Informatique (perfect.) (mercredi de 10h à 11h30) |
| ☐ Pilates (jeudi de 19h à 20h) | ☐ Café Tricot (lundi de 14h à 16h) |
| ☐ Pilates (vendredi de 9h à 10h) | |

ATELIERS ADULTES ET SÉNIORS OSTROHOVE **

- | | |
|---|--|
| ☐ Cuisine (jeudi de 9h à 12h ou de 14h à 17h) | ☐ Informatique (débutant) (mardi de 14h à 15h30) |
| ☐ Remise en forme "sénior" (vendredi de 15h à 16h) | ☐ Informatique (confirmé) (mercredi de 14h à 15h30) |
| ☐ Relaxation (lundi de 18h30 à 19h30) | ☐ Café papote (lundi (deux fois par mois) de 10h30 à 12h) |
| ☐ Créatif déco (lundi de 18h30 à 20h30) | ☐ Atelier Scrabble (jeudi de 14h à 16h30) |
| ☐ Créatif déco (vendredi de 18h30 à 20h30) | ☐ Atelier mémoire "sénior" (mardi de 10h à 11h30) |
| ☐ Sophrologie (lundi de 17h30 à 18h30) | ☐ Atelier Chorale (jeudi de 17h30 à 19h) |
| ☐ Sophrologie (lundi de 18h45 à 19h45) | ☐ Bazar Solidaire (vendredi de 14h à 18h) |
| ☐ Sculpture (lundi de 14h à 16h) | ☐ Step Abdos Fessiers (mercredi ou jeudi de 18h à 19h) |
| ☐ Arts plastiques (mercredi de 10h à 12h) | ☐ Atelier "Silver Geek" (mercredi de 18h à 20h) |
| ☐ Marche nordique (jeudi de 9h30 à 11h30) | |

ATELIERS ADULTES ET SÉNIORS MARLBOROUGH **

- | | |
|---|---|
| ☐ Multiloisirs (jeudi de 14h à 18h) | ☐ Atelier jardin (lundi de 14h à 17h et mercredi de 9h à 12h) |
| ☐ Cuisine (vendredi de 9h à 12h) | ☐ Remise en forme "sénior" (lundi de 14h30 à 15h30) |
| ☐ Atelier Bidouilles (mardi de 14h à 17h) | ☐ Remise en forme "sénior" (mardi de 14h30 à 15h30) |
| ☐ Atelier papot'âge (mardi de 10h à 12h) | ☐ Le fil créatif (le 1 ^{er} et 3 ^{ème} samedi du mois de 9h30 à 12h) |
| ☐ Arts plastiques (lundi de 16h15 à 17h45) | |

- ☐ J'autorise
☐ Je n'autorise pas

Bellidée à me photographier et me filmer dans le cadre de ses activités pour utiliser mon image sur des supports de communication (internet, presse locale, lettres d'informations, brochures, dépliant, 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'INSCRIPTION

1. Je dois fournir un certificat médical pour les activités sportives. **2.** Je dois fournir un justificatif de domicile. **3.** Le paiement s'effectue à l'inscription. **4.** Je certifie sur l'honneur que les renseignements donnés sur ce document sont exacts. **5.** Je déclare avoir lu les conditions générales d'inscription.

A Saint-Martin-Boulogne, le _____

Signature :

* 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