

# MAISON DU CITOYEN



Cette fiche peut être remplie par les parents , grands-parents , assistantes maternelles   
(cochez la case correspondante).

## Régime de sécurité sociale :

Régime général

MSA

Autres

N° CAF : ..... N° MSA : .....

QF CAF : ..... QF MSA : .....

QF..... : .....

Transmettre une copie du justificatif du quotient familial.

Transmettre le justificatif du quotient familial des responsables légaux des enfants.

## Responsabilité civile :

Date de validité de la responsabilité civile : ...../...../.....

Transmettre une copie de l'attestation d'assurance de Responsabilité Civile qui sera conservée pendant sa période de validité.

Transmettre l'attestation d'assurance de Responsabilité Civile des responsables légaux des enfants.

Nous informons les familles de l'intérêt qu'elles ont à souscrire un contrat assurant des garanties forfaitaires (indemnités journalières) au cas où elles seraient victimes de dommages corporels.

## Adhérent 1

Qualité :  Monsieur  Madame

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Commune : .....

N° Tél. fixe : .....

N° Tél. portable : .....

Adresse Email : .....

Activité :

Salarié  Demandeur d'emploi

Retraité  Autre : .....

Situation familiale :  En couple  Solo

Date de naissance : .....

## Adhérent 2

Qualité :  Monsieur  Madame

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Commune : .....

N° Tél. fixe : .....

N° Tél. portable : .....

Adresse Email : .....

Activité :

Salarié  Demandeur d'emploi

Retraité  Autre : .....

Situation familiale :  En couple  Solo

Date de naissance : .....

## ENFANTS

Noms	Prénoms	Dates de naissance
• .....	• .....	• .....
• .....	• .....	• .....
• .....	• .....	• .....
• .....	• .....	• .....

## CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION (ne rien inscrire)

Participation (2 € par année et par personne)

Nb d'adultes : ..... Nb enfants : ..... TOTAL : ..... € Réglé le : ...../...../20.....

Validité de l'adhésion : Du ..... au .....

La fiche d'inscription à la Maison du citoyen vaut pour tous les usagers inscrits sur la présente fiche et à jour de leur participation annuelle.

## AUTORISATIONS

### > TRANSPORT

J'autorise l'équipe de la Maison du citoyen à me transporter ainsi que mes enfants ou petits-enfants dans les véhicules de la Ville de Dax ou loués par le service municipal. La non acceptation pourrait ne pas permettre l'accès à certaines activités.

OUI  NON

### > DROIT A L'IMAGE (à remplir uniquement par les responsables légaux)

J'autorise l'équipe de la Maison du citoyen à me photographier ou me filmer ainsi que mes enfants selon les modalités suivantes : pour l'édition de documents de nature pédagogique, d'expositions relatives à nos accueils, à nos séjours ou à nos manifestations, pour la publication dans la presse locale, sur le site de la ville, sur Dax-Mag, sur la page Facebook de la Ville de Dax.

OUI  NON

### > OBSERVATIONS SPECIFIQUES DES PARENTS (Port de lunettes, asthme, épilepsie, etc...)

En m'inscrivant à la Maison du citoyen de la Ville de Dax, j'ai accès aux projets «Éducatifs» et «Pédagogiques» des différents secteurs d'activités et j'accepte que mes données fassent l'objet d'un traitement automatisé.

OUI  NON

.....  
.....  
.....

## ACCÈS À LA LUDOTHÈQUE POUR LES MINEURS DE PLUS DE 10 ANS

### > ENTRÉE ET SORTIE DE LA STRUCTURE

La ludothèque peut accueillir les mineurs de plus de 10 ans inscrits à la Maison du citoyen et à jour de leur participation. Durant leur présence dans la structure, ils restent sous la responsabilité légale de leurs parents. Les entrées et sorties ne sont soumises à aucun règlement particulier.

### > PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT (différente des responsables légaux) :

Nom/Prénom : .....

Tél. : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

## ACCÈS AUX ACTIVITÉS DE LA MÉDIATION DE PROXIMITÉ AUX MINEURS (à remplir uniquement par les responsables légaux)

Je soussigné ....., responsable de ....., déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'activité à prendre le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de la personne concernée en cas d'accident. **Joindre une attestation d'assurance scolaire et/ou extra-scolaire en cours de validité** [qui sera conservée pendant sa durée de validité].

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique, destiné à classer les dossiers, prendre les réservations, éditer les tarifs et les factures, réaliser les statistiques et les bilans annuels. Les destinataires des données sont les membres de l'équipe de la Maison du citoyen et les partenaires financiers et institutionnels (CAF – Département des Landes). Elles sont conservées pour une durée de deux ans.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 06 janvier 1978 modifiée et au règlement général sur la protection des données (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, de limitation du traitement et de portabilité relativement à l'ensemble des données vous concernant. Pour exercer ce droit, adressez votre demande par e-mail : [relais-dpo@dax.fr](mailto:relais-dpo@dax.fr) ou par courrier adressé au Maire, Direction Intercommunale des Systèmes d'Information, Relais DPO, BP 50344, 40107 DAX CEDEX.

Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL

Dax, le .....

### SIGNATURE DE L'ADHÉRENT

Précédée de la mention « lu et approuvé »

