



# BULLETIN D'ADHESION FAMILIALE 2025

Valable du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre

**NOM DE FAMILLE :** .....

**Adresse :** Nom de l'immeuble : ..... N° Appartement : .....

Nom de la Rue .....

Code Postal et Ville : .....

Adresse Mail : .....

**Composition de toute la famille : OBLIGATOIRE**

	NOM	PRENOM	Date de naissance	Numéro de téléphone
Adulte 1				
Adulte 2				
Enfant				
Enfant				
Enfant				
Enfant				

**Adhésion à l'association**

Je souhaite adhérer à l'association des Centres Sociaux de Millau Grands Causses et je règle ma cotisation 2025 de 16 € :

- Chèque bancaire à l'ordre : Association des Centres Sociaux de Millau Grands Causses  
N° Chèque : ..... Banque : .....
- Espèces

Je souhaite recevoir un reçu

**Adhésion à la charte de la qualité des projets**

Ayant pris connaissance de la charte de la qualité des projets de l'association des Centres Sociaux de Millau Grands Causses dont un exemplaire m'est remis ce jour, **j'adhère à celle-ci.**

**Droit à l'image**

J'autorise les professionnels et bénévoles à photographier ou filmer l'ensemble des membres de ma famille dans le cadre des animations liées aux Centre Sociaux de Millau, dans la mesure où les films et images ne seront utilisés à aucun autre usage qu'un usage éducatif, pédagogique ou inhérent à la vie de l'association (journaux, publications, réseaux sociaux, reportages, Facebook, presse, site internet, blogs, panneaux photos, etc...).

**Oui**  **Non**

**Convocation aux Assemblées Générales**

J'accepte de recevoir par mail les convocations aux Assemblées Générales

Je ne souhaite pas recevoir par mail les convocations aux Assemblées Générales. Les convocations me seront donc envoyées par courrier.

**Protection des données personnelles**

Lors de votre demande, vous remplissez un formulaire en donnant le droit à l'Association des Centres Sociaux de Millau Grands Causses d'utiliser vos données personnelles.

Les informations sont recueillies dans un but précis :

- Vous inscrire dans notre fichier informatique au sein de notre organisme,
- Vous envoyer toutes informations nécessaires,
- Vous contacter si besoin.

*Les informations recueillies dans le formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'Association des Centres Sociaux de Millau Grands Causses représenté par Mme MARRE Karine en qualité de Directrice.*

*Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données en contactant l'Association des Centres Sociaux de Millau Grands Causses à l'adresse suivante : [accueil.cscausse@gmail.com](mailto:accueil.cscausse@gmail.com) ou [accueil.cstarn@gmail.com](mailto:accueil.cstarn@gmail.com) ou au 05.65.60.89.89 ou au 05.65.60.70.22 ou en consultant le site internet de l'association <https://www.centresocial-millaugrandscausses.fr>*

*Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données. Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données. Ces données seront conservées 3 ans après la fin de votre adhésion. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.*

**En soumettant ce formulaire, j'accepte que l'Association des Centres Sociaux de Millau Grands Causses collecte et utilise mes données personnelles.**

Fait à .....

Le.....

Signature :