



C.C.A.S
VILLE DE NICE

**Délégation en charge des Études et du Développement Social
« Le Village »**

Maison des Solidarités et du Partage

FICHE D'INSCRIPTION FAMILLE - 2017

N° d'adhérent :

N° de quittance :

Informations concernant l'adhérent principal :

Mademoiselle /Madame/ Monsieur

Nom :

Prénom :

Né(e) :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Situation professionnelle :

Situation familiale :

N° CAF (Facultatif) :

N° Sécu (Facultatif) :

Tél. fixe :

Portable :

Courriel :

Orientée par :

Fréquentez-vous une autre structure ? Oui Non

Si, oui laquelle ou lesquelles

2^{ème} adhérent

Mademoiselle /Madame/ Monsieur

Nom :

Prénom :

Né(e) :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Situation professionnelle :

Situation familiale :

N° CAF :

N° Sécu :

Tél. fixe :

Portable :

Courriel :

Orientée par :

Fréquentez-vous une autre structure ? Oui Non

Si, oui laquelle ou lesquelles :

3^{ème} adhérent

Mademoiselle /Madame/ Monsieur

Nom : Prénom :
Né(e) : Date de naissance :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Situation professionnelle : Situation familiale :
N° CAF : N° Sécu :
Tél. fixe : Portable :
Courriel :
Orientée par :
Fréquentez-vous une autre structure ? Oui Non
Si, oui laquelle ou lesquelles :

4^{ème} adhérent

Mademoiselle /Madame/ Monsieur

Nom : Prénom :
Né(e) : Date de naissance :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Situation professionnelle : Situation familiale :
N° CAF : N° Sécu :
Tél. fixe : Portable :
Courriel : Orientée par :
Fréquentez-vous une autre structure ? Oui Non
Si, oui laquelle ou lesquelles :

5^{ème} adhérent

Mademoiselle /Madame/ Monsieur

Nom : Prénom :
Né(e) : Date de naissance :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Situation professionnelle : Situation familiale :
N° CAF : N° Sécu :
Tél. fixe : Portable :
Courriel :
Orientée par :
Fréquentez-vous une autre structure ? Oui Non
Si, oui laquelle ou lesquelles :

6^{ème} adhérent

Mademoiselle /Madame/ Monsieur

Nom : Prénom :

Né(e) : Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Situation professionnelle : Situation familiale :

N° CAF : N° Sécu :

Tél. fixe : Portable :

Courriel :

Orientée par :

Fréquentez-vous une autre structure ? Oui Non

Si, oui laquelle ou lesquelles :

7^{ème} adhérent

Mademoiselle /Madame/ Monsieur

Nom : Prénom :

Né(e) : Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Situation professionnelle: Situation familiale :

N° CAF : N° Sécu :

Tél. fixe : Portable :

Courriel :

Orientée par :

Fréquentez-vous une autre structure ? Oui Non

Si, oui laquelle ou lesquelles :

Je soussigné(e)

- atteste avoir reçu, lu et signé le règlement de fonctionnement de l'établissement. Je m'engage à le respecter et à le faire signer et respecter scrupuleusement par les autres adhérents inscrits sur cette fiche.

-déclare et certifie que les informations fournies sur cette fiche sont exactes et m'engage à fournir au CCAS toutes pièces justificatives, si tel est demandé.

Date :

Signatures (*engageant l'ensemble des adhérents ci-dessus mentionnés*) :

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à vous inscrire à la Maison des Solidarités et du Partage « le Village » et à vous informer des activités qui s'y déroulent Le destinataire des données est le Centre Communal d'Action Sociale de Nice.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à Centre Communal d'Action Sociale, Délégation en charge des études et du développement social, « Le Village », 06364 Nice cedex 4.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. »



C.C.A.S
VILLE DE NICE

Délégation en charge des Études et du Développement Social
« Le Village »
Maison des Solidarités et du Partage

MODALITES D'INSCRIPTION AU VILLAGE ANNEE 2017

INSCRIPTION FAMILIALE

Le montant de l'adhésion 2017 est fixé à **15€** par **famille (tarif 2017)**, et pour douze mois consécutifs.

Lors de l'inscription, le règlement intérieur est remis à la famille, qui doit en prendre connaissance et le signer.

Horaires d'ouverture :

Lundi : 14h-18h

Mardi, Mercredi, Jeudi, Vendredi : 9h-18h

Ouverture 3 samedis sur 4, horaires variables. Consulter le planning affiché dans l'établissement.

Le programme de la semaine et du mois en cours sont affichés à l'accueil et disponibles sur la page du C.C.A.S.de Nice : www.ccas-nice.fr...

Pièces justificatives :

- Le **livret de famille**
- Le **Carnet de santé des mineurs de plus de 11 ans**

Documents à fournir :

- La **fiche d'inscription** (nous sommes à votre disposition pour vous aider à la remplir) et nous la rapporter accompagnée de :
- Le **règlement de fonctionnement**, daté et signé pour chacun des membres de la famille souhaitant adhérer au village,
- L'**autorisation de droit à l'image**, complétée, datée et signée **pour chacun des membres** de la famille,
- La **fiche sanitaire** complétée, datée et signée par le représentant légal **pour chacun des mineurs de plus de 11 ans.**

