

REPRÉSENTANT LÉGAL

M ou Mme Nom : Prénom :

Date de Naissance : ___/___/___

Tél Fixe : ___/___/___/___/___ Tél Portable : ___/___/___/___/___

Catégorie socio-professionnelle :

- Artisan Cadre Cadre dirigeant Chômeur Commerçant Employé-ouvrier
 Etudiant Fonctionnaire Intermittent Prof. libérale Retraité Sans profession

Voulez-vous recevoir la Newsletter du CRL10 : OUI NON

Profession :

Comment avez-vous connu les centres Paris Anim' du 10 ?

- Ancien usager Relation Quartier Mairie du 10 Paris.fr
 Site CRL10 Facebook Presse Affiches/flyers

Etes-vous disponible pour participer en qualité de Bénévole à des manifestations ponctuelles : OUI NON

Ancien usager : OUI NON

ADRESSE

Ville :

Rue : N° : Complément d'adresse :

Email :@.....

CONJOINT(E)

M ou Mme Nom : Prénom :

Tél Fixe : ___/___/___/___/___ Tél Portable : ___/___/___/___/___

Catégorie socio-professionnelle :

- Artisan Cadre Cadre dirigeant Chômeur Commerçant Employé-ouvrier
 Etudiant Fonctionnaire Intermittent Prof. libérale Retraité Sans Profession

CONDITIONS GENERALES D'INSCRIPTION

L'ADHÉSION À L'ASSOCIATION CRL 10 (FACULTATIVE) :

Comme dans toute association, la cotisation (de 8 € ou de 20 €) est fondamentale : elle concrétise son « adhésion » à l'objet décrit dans ses statuts : [...] favoriser l'autonomie et l'épanouissement des personnes, de permettre à tous d'accéder à l'éducation et à la culture, notamment dans les principes de l'éducation populaire, afin que chacun participe à la construction d'une société plus solidaire, organiser et promouvoir dans un but pédagogique, social et culturel des activités répondant aux besoins des habitants, assurer la gestion des locaux et établissements socio-éducatifs, existants ou à créer dont l'administration lui a été confiée ou pourrait lui être confiée. [...]

Cette libre adhésion vous permet de prendre une part active à la vie démocratique du CRL 10, d'intervenir dans ses choix, ses décisions et ses orientations. Les Conseils de Maison, d'Administration, les Bureaux et Assemblées Générales sont là pour vous donner la parole et pour vous permettre d'exercer vos droits citoyens et responsables.

L'association CRL 10 porte la responsabilité sociale (elle rémunère les plus de 200 animateurs et personnels administratifs), juridique (elle assure l'ensemble des adhérents et du personnel dans les activités), financière (elle assume son budget et son bilan), et pédagogique (elle construit et suit son programme d'activités).

L'association CRL 10 agit pour l'animation de la vie de la Cité (elle est à l'initiative ou participe à de nombreux événements culturels au bénéfice des habitants).

DROIT À L'IMAGE :

Lors de votre inscription ou celle d'un enfant mineur par le représentant légal, vous acceptez que votre image ou celle de l'enfant (prises lors des activités ou événements organisés par le centre d'animation) soient utilisées sur les supports de communication (brochure, affiche, site Internet, document édité par la Mairie de Paris) des Centres d'animation CRL 10.

Sur simple demande écrite auprès du centre d'animation, tout participant peut demander à ce que son image ne soit pas utilisée.

IMPORTANT :

La Direction du CRL 10 décline toute responsabilité en cas de : Perte ou vol de tout objet de valeur dans ses locaux ou dans les équipements sportifs de la Ville de Paris.

SIGNATURE :

- J'ai pris connaissance des conditions générales d'inscription et de la convention de l'accompagnement scolaire

Paris, le ___/___/20__

ENFANT 1

Nom : Prénom :

Date de Naissance : ___ / ___ / ____

Scolarisation :

Écolier Collégien Lycéen

Etablissement scolaire : Classe :

Instituteur / Professeur principal :

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

J'autorise mon enfant à rentrer seul après son activité, en cas de fermeture d'un équipement sportif, en cas d'absence d'un animateur ou d'annulation d'un cours.

SIGNATURE :

ENFANT 2

Nom : Prénom :

Date de Naissance : ___ / ___ / ____

Scolarisation :

Écolier Collégien Lycéen

Etablissement scolaire : Classe :

Instituteur / Professeur principal :

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

J'autorise mon enfant à rentrer seul après son activité, en cas de fermeture d'un équipement sportif, en cas d'absence d'un animateur ou d'annulation d'un cours.

SIGNATURE :

ENFANT 3

Nom : Prénom :

Date de Naissance : ___ / ___ / ____

Scolarisation :

Écolier Collégien Lycéen

Etablissement scolaire : Classe :

Instituteur / Professeur principal :

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

J'autorise mon enfant à rentrer seul après son activité, en cas de fermeture d'un équipement sportif, en cas d'absence d'un animateur ou d'annulation d'un cours.

SIGNATURE :