

**DOSSIER D'INSCRIPTION ADULTES ET FAMILLES**  
**AU CENTRE SOCIAL ANIMATION JEUNESSE RURALE**  
**ANNÉE SCOLAIRE 2021 - 2022**

**I. RENSEIGNEMENTS FOYER**

Adulte 1	Responsable légal <input type="checkbox"/>	Adulte 2	Responsable légal <input type="checkbox"/>
Civilité : _____		Civilité : _____	
Nom : _____		Nom : _____	
Prénom : _____		Prénom : _____	
Adresse : _____		Adresse : _____	
Tél domicile : ____/____/____/____/____		Tél domicile : ____/____/____/____/____	
Tél portable : ____/____/____/____/____		Tél portable : ____/____/____/____/____	
Mail : _____@_____		Mail : _____@_____	
Date de naissance : ____/____/____		Date de naissance : ____/____/____	
<b>Situation Professionnelle :</b>		<b>Situation Professionnelle :</b>	
En activité <input type="checkbox"/> En recherche d'activité <input type="checkbox"/> À la retraite <input type="checkbox"/>		En activité <input type="checkbox"/> En recherche d'activité <input type="checkbox"/> À la retraite <input type="checkbox"/>	

**Situation du Foyer:** Célibataire    Marié(e)    Divorcé(e)    Veuf (ve)    Vie Maritale    PACS  
(Rayer les mentions inutiles)

**Régimes (Info obligatoire):**

- CAF N° Allocataire : .....
- MSA N° Allocataire : Monsieur : .....  
Madame : .....
- AUTRE RÉGIME (Précisez le nom : CARSAT, SNCF, RSI.....) N° Allocataire : .....

**II. L'ADHÉRENT**

**Adhésion Individuelle :**

<b>Adulte 1</b>	<b>3€</b> <input type="checkbox"/>	<b>Adulte 2</b>	<b>3€</b> <input type="checkbox"/>
-----------------	------------------------------------	-----------------	------------------------------------

**Adhésion Familiale : 8€**

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... établissement scolaire : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... établissement scolaire : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... établissement scolaire : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... établissement scolaire : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... établissement scolaire : .....

**Règlement cotisation par :**

- Carte Bancaire                       Chèque (à l'ordre de l'AJR)                       Espèces

## DROIT A L'IMAGE

Je soussigné (e) : Nom : .....

Prénom : .....

DONNE mon autorisation pour être photographié(e) ou filmé(e) lors de ma participation aux manifestations organisées par l'AJR pendant l'année scolaire 2021/2022. Que mon image soit conservée et utilisée pendant la durée de l'association, uniquement pour utilisation dans un but pédagogique et/ou d'information. Je renonce par la présente à solliciter une quelconque compensation à quelque titre que ce soit pour ma participation à la prise de vue et à sa diffusion.

OUI

NON

**SI OUI, veuillez préciser en entourant la mention désirée :**

DONNE / REFUSE mon autorisation pour:

Que mon image soit reproduite **sur support papier** dans le cadre de l'établissement de tout document d'information élaboré par l'association.

DONNE / REFUSE mon autorisation pour:

Que mon image soit reproduite **sur le site internet asso-ajr.fr** dans le cadre de l'établissement de tout document d'information élaboré par l'association.

DONNE / REFUSE mon autorisation pour:

Que mon image soit reproduite **sur les réseaux sociaux** dans le cadre de l'établissement de tout document d'information élaboré par l'association.

DONNE / REFUSE mon autorisation pour :

Que mon image soit reproduite **sur la chaîne You Tube de l'association** dans le cadre de l'établissement de tout document d'information élaboré par l'association.

DONNE / REFUSE mon autorisation pour : **Recevoir la NEWSLETTER du Centre Social par mail**

## PROTECTION DES DONNÉES

Vos données personnelles sont utilisées dans le cadre strict de l'exécution et du suivi de votre dossier, par les services de l'AJR en charge du traitement. Elles seront conservées pendant deux années à compter de votre dernière inscription au Centre Social.

En application du Règlement Général de la Protection des Données (RGPD) du 27 avril 2016, vous pouvez exercer vos droits (opposition, accès, rectification, effacement, limitation, portabilité) en vous adressant à [csajr.secretariat@gmail.com](mailto:csajr.secretariat@gmail.com)

## RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

1. **Coordonnées du médecin de famille ?**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

2. **ALLERGIES :** (vous ou /et un membre de la famille). **Mettre une croix dans la case si la réponse est OUI.**

	Monsieur	Madame				
ASTHME						
MÉDICAMENTEUSES						
ALIMENTAIRES						
AUTRES						

**Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :**

.....

3. **INDIQUEZ CI-APRÈS :**

Les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) les **précautions à prendre :**

.....

4. **RECOMMANDATIONS UTILES :**

PRÉCISEZ : .....

**Association Animation Jeunesse Rurale**

Siège administratif : 8 rue Pasteur 59159 Noyelles sur Escaut

Tel : 03/27/70/18/12

SMS : 07/69/32/84/05

Courriel : [csajr.secretariat@gmail.com](mailto:csajr.secretariat@gmail.com)

Agréée Éducation Populaire sous le n° 59JEP1843.

Agréée centre social au 01<sup>er</sup> septembre 2011

## AUTORISATIONS

Je soussigné / Nous soussignons :

Nom : ..... Prénom : .....

Nom : ..... Prénom : .....

- Acceptons les conditions de fonctionnement précisées sur le règlement intérieur.
- Déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche.
- Autorisons le responsable du centre social à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires en cas d'urgence de santé.

**Date et signature(s) :**

### III. INFORMATION (S) QUE VOUS DÉSIREZ NOUS COMMUNIQUER

### IV. PIÈCES À FOURNIR

	<b>Dossier d'inscription dûment rempli et signé</b>
	<b>Photocopie de l'attestation d'assurance couvrant la responsabilité civile individuelle</b>
	<b>Paiement de l'adhésion annuelle associative.</b>
	<b>Attestation CAF ou MSA ou RSI d'allocataire. Ou avis d'imposition 2021 sur les revenus 2020</b> (Sans attestation ou avis d'imposition, les tarifs les plus élevés seront appliqués)
	<b><u>Si inscription à une activité physique (ZUMBA et GYM) :</u></b> Un certificat médical de non contre-indication à la pratique de cette (ces) activités.

## ACTIVITÉS PERMANENTES PROPOSÉES PAR LE CENTRE SOCIAL AJR SAISON 2021/2022

	ACTIVITÉS	LIEUX	JOURS	HORAIRES	INSCRIPTIONS
<b>ADULTES ET SÉNIORS</b>	<b>GYM DÉTENTE</b>	RIBÉCOURT LA TOUR Salle des fêtes	MERCREDI	18h15 à 19h15	
		NOYELLES SUR ESCAUT Salle des fêtes	MARDI	9h à 10h	
		WAMBAIX Foyer municipal	MARDI	17h00 à 18h00	
	<b>BIEN ETRE - SOPHRO</b>	NOYELLES SUR ESCAUT Salle des fêtes	MARDI	10h15 à 11h45	
		NOYELLES SUR ESCAUT Local AJR	JEUDI	17h00 à 18h30	
		SERANVILLERS FORENVILLE Salle des Fêtes	VENDREDI	18H00 à 19H30	
	<b>ATELIERS TABLETTES</b>	À DÉFINIR	MARDI JEUDI	À DÉFINIR	
	<b>ATELIERS PC SUR RENDEZ VOUS</b>	NOYELLES SUR ESCAUT CAUROIR CAGNONCLES	MARDI VENDREDI	APRÈS MIDI	
	<b>STUDIO AJR</b>	CANTAING SUR ESCAUT	À DÉFINIR	À DÉFINIR	
	<b>GITARE</b>	NOYELLES SUR ESCAUT Local AJR	MERCREDI	18H00 à 19H00 Débutants	
			MERCREDI	19H00 à 20H00 Initiés	
	<b>CLUB GITARE</b>	NOYELLES SUR ESCAUT Local AJR	LUNDI	18H30 à 19H30	
	<b>MARCHE</b>	SELON PLANNING/MOIS	JEUDI	9H30 à 11H45 Initiés	
			VENDREDI	9H30 à 11H45 Débutants	
	<b>TRICOT</b>	SAILLY LEZ CAMBRAI Salle école	JEUDI	14H00 à 16H00	
<b>COUTURE</b>	NOYELLES SUR ESCAUT Local AJR	LUNDI	14H00 à 16H00		
<b>ANGLAIS</b>	NOYELLES SUR ESCAUT Local AJR	MERCREDI	14H00 à 15H00 15H00 à 16h00		
<b>FAITS MAISON</b>	NOYELLES SUR ESCAUT Local AJR	MARDI	10H30/12H30		
<b>PARENTALITÉ</b>	<b>ATELIERS LE SQUARE PARENTS/ENFANTS/GRANDS PARENTS</b>	NOYELLES SUR ESCAUT 0/3 ans Local AJR	JEUDI	10h00 à 11h15	
		FONTAINE NOTRE DAME 0/3 ans Ancienne Cantine	MARDI	10h00 à 11h15	
		NAVES 2 mois/4 ans Salle La Grange	MERCREDI	10h00 à 11h15	
		CAUROIR 5 / 10 ans Local AJR	MERCREDI	14h30 à 16h00	
<b>RELAIS ASSISTANTS MATERNELS</b>	<b>RAM</b>	NOYELLES SUR ESCAUT Local AJR	VENDREDI	9h00 à 12h00	

**Association Animation Jeunesse Rurale**

Siège administratif :

8 rue Pasteur 59159 Noyelles sur Escaut

Tel : 03/27/70/18/12

SMS : 07/69/32/84/05

Courriel : csajr.secretariat@gmail.com

Agréée Éducation Populaire sous le n° 59JEP1843.

Agréée centre social au 01<sup>er</sup> septembre 2011

ÉDITÉ LE 27/8/2021