



Maison Bleue

**Dossier administratif la Maison Bleue Saison 2022-2023**

Date d'inscription : ...../...../202....

**Essai**

Nouvelle inscription  Renouvellement

**Jessy**

**Tarif adhésion**  
**18 €** Activités  
**9 €** 2<sup>nde</sup> adhésion

Nom

Prénom

Sexe :  M  F Age : ..... ans Né.e le ...../...../.....

Adresse

.....

CP | | | | | Ville

..... .....

**\* Responsabilité associative :**

- Bénévole, préciser : .....
- Bureau
- CA

**@dresse messagerie :** .....@.....  
(Ecrire en majuscules, s'il vous plaît)

**\* Si vous ne souhaitez plus recevoir d'informations papier merci de cocher cette case**

**Zone Géographique de l'adresse**

- 1  Quartier      2  Ville      3  Métropole      4  Extérieur

**\* En cas d'urgence pendant l'activité, Prévenir**  M.  Mme .....

..... .....

	Atelier	Prénom de l'animateur.trice	Jour de l'activité	Horaire
1				De ....h.... à ....h....
2				De ....h.... à ....h....
3				De ....h.... à ....h....
4				De ....h.... à ....h....
5				De ....h.... à ....h....

### ★Droit à l'image

Je, soussigné.e ....., autorise la Maison Bleue, dans le cadre de sa communication interne ou externe, à utiliser pour la saison 2022/2023 mon image sur tout type de support et notamment sur le site internet de l'association. (Veuillez rayer ce paragraphe si vous n'autorisez pas la Maison Bleue à utiliser les photos, vidéos sur lesquelles vous apparaissez)

★RGPD Nous nous conformons au strict respect du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), en application depuis le 25 mai 2018. Le Délégué à la Protection des Données (DPO) de la Maison Bleue est M. Pascal BLOUTIN. Vous avez un droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données personnelles. Les informations recueillies sur cette fiche, et sur la fiche comptable, pour votre inscription et adhésion à l'association Maison de Quartier Rennes La Maison Bleue, sont enregistrées par la secrétaire sur le logiciel informatique Jessy, pour l'organisation des ateliers, à des fins comptables et statistiques. Pour tout renseignement ou pour exercer vos droits, vous pouvez contacter le DPO par mail à : [rgpd@lamaisonbleuerennes.fr](mailto:rgpd@lamaisonbleuerennes.fr), ou demander un entretien par l'accueil. Vous pouvez également adresser une réclamation auprès de la CNIL sur son site internet : <https://www.cnil.fr>

Cochez les cases vous concernant, à des fins statistiques :

#### ●Fidélisation de l'équipement

- 1  Adhère pour la première fois
- 2  Adhère depuis 2 à 5 ans
- 3  Adhère depuis plus de 5 ans

#### ●Situation socioprofessionnelle de l'adhérent.e

- 1  Agriculteur, Exploitant
- 2  Artisan, Commerçant, Chef d'entreprise
- 3  Cadre, Profession intellectuelle supérieure
- 4  Profession intermédiaire
- 5  Employé
- 6  Ouvrier
- 7  Demandeur d'emploi
- 8  Au foyer

#### ● Statut professionnel de l'adhérent.e

- 1  Employeur
- 2  Indépendant sans salarié
- 3  Salarié du privé
- 4  Salarié de l'Etat ou collectivité

#### ● Situation de l'adhérent.e

- 1  Etudiant
- 2  Retraité
- 3  Au Foyer
- 4  Actif professionnel
- 5  Demandeur d'emploi
- 6  Autre situation : .....

#### ●Temps de travail de l'adhérent.e

- 1  Temps complet
- 2  Temps partiel

- 5  Demandeur d'emploi
- 6  Bénéficiaire minima social
- 7  Autres.....

● Profession de l'adhérent.e :..... Profession du.de la Conjoint.e :.....

● Comment avez-vous connu notre association ? : 1plaquette 2pub 3amis 4ABC 5internet 6autre

### ATTESTATION

J'atteste que les renseignements fournis sur la présente fiche sont exacts.

Je m'engage, dans le cadre d'une activité à caractère sportif, à fournir un certificat médical précisant que je ne présente aucune contre-indication à la pratique de ce sport.

Toute inscription sera ferme et définitive passé un délai de 7 jours après la 1 ère séance et ne pourra donner lieu à aucun remboursement après cette date, ni pendant la saison, quelles que soient les raisons invoquées.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'extrait du règlement qui précède et accepte d'y souscrire pleinement.

Fait à Rennes le ..... Signature, **Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »**

Certificat médical fourni

Dossier reçu par : .....