



ADHESION

L'adhérent(e)

(*) Données obligatoires du formulaire

Je soussigné(e),

NOM* :

Prénom* :

Né(e) le* : / /

Adresse* :

Code postal* : Ville* :

Tél* : Port :

E-mail :

Je souscris une adhésion auprès du CSC - MPT pour l'année en cours

(Valable du mois de Juillet de l'année en cours au mois de Juin de l'année suivante)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Individuelle adulte | 13.00 € |
| <input type="checkbox"/> Individuelle enfant | 6.00 € |
| <input type="checkbox"/> Famille | 16.00 € (au moins 1 adulte et au moins 1 enfant) |

LES ACTIVITES PRATIQUEES AU COURS DE L'ANNEE*

Périscolaire et/ou mercredis/vacances

Activités Jeunesse

Activités Culturelles Adultes

- Cuisine Adultes
- Chorale
- Tricoti Tricota
- Dessin peinture
- Echanges de Savoirs
- Atelier « mémoires »
- Loisirs déco
- Informatique (Mardi – Jeudi)

Activités sportives adultes

- Cours Cuisses-Abdos-Fessiers
- Danse Modern'Jazz (Adulte – Avancé)
- Marche Nordique
- Sport Santé
- Randonnées Pédestres
- Yoga

Activités ludiques Adultes

- Jeux détente
- Initiation Tarot
- Tarot
- Initiation Mah-Jong

Activités enfants jeunes

- Danse Modern'Jazz (Gr 1 – 2 – 3)
- Théâtre
- Initiation Mah-Jong
- Initiation Tarot
- Yoga
- Tricoti Tricota

Activités famille

- Atelier parents/enfants
- Comme 3 Pommes
- Yoga parents/enfants
- Temps parents/ados

Autres

- Atelier Créatif (Berceau/Partage)
- (CA – Commission – Bénévoles...)
- Gym Douce (Siel Bleu)
- Sophrologie (Asso Chenille et Papillons)

ACTIVITES SPORTIVES NECESSITANT DES DOCUMENTS

DANSE MODERN'JAZZ / ABDOS-FESSIERS / SPORT SANTÉ / YOGA

Le CSC - Maison Pour Tous se dégage de toute responsabilité en cas d'accident pendant le trajet que doit emprunter l'adhérent pour venir et repartir. En cas de problème sur place, le CSC - Maison Pour Tous possède une « Responsabilité civile » qui couvre la responsabilité de l'animateur(trice), mais seule votre assurance personnelle compte en cas d'accident de l'enfant.

Joindre Certificat Médical d'aptitude à la pratique

Joindre Copie de l'assurance – Extra – Scolaire pour les mineurs

RANDO PEDESTRE et MARCHÉ NORDIQUE

Le CSC - Maison pour Tous et sa section « Randonnées pédestres » ainsi que marche nordique sont adhérents auprès de la Fédération Française de Randonnées.

Vous avez donc la possibilité de souscrire une licence individuelle.

Cette dernière vous permet de participer, à toutes les randonnées labellisées FFR, en dehors de la Section Randos CSC - MPT.

Je souhaite souscrire la licence FFR

↳ je joins mon règlement (Adhésion CSC-MPT + Licence FFR)

↳ je joins mon règlement (Adh. CSC-MPT + j'ai déjà licence FFR (joindre la copie))

Je ne souhaite pas souscrire la licence FFR

↳ je joins mon règlement (Adhésion CSC –MPT + règlement pour l'année)

- **J'adhère au CSC - M.P.T. Celui-ci est assuré en responsabilité civile pour ses adhérents, mais seule votre assurance personnelle compte en cas d'accidents corporels.**
- J'ai noté que la Loi N° 84-610 du 16 Juillet 1984 fait obligation aux Associations d'une Fédération sportive d'assurer leur responsabilité civile et celle de leurs adhérents.
- Je reconnais qu'outre cette garantie qui me sera acquise, il m'est proposé une assurance facultative pour couvrir mes propres accidents corporels par la F.F.R.
- Je déclare cependant posséder ma propre couverture personnelle. (Si vous n'en n'avez pas, la FFR en propose une).
- En outre, je déclare être en bonne condition physique, ne pas suivre de traitement médical pouvant m'interdire la marche notamment en montagne, et m'engage à être convenablement équipé(e) pour les activités auxquelles je participerai.

Joindre Certificat Médical d'aptitude à la pratique sportive (validité 3 ans)

A Châtillon, le

Signature

AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE MEDICALE*

POUR LES ADULTES

Je soussigné(e) Monsieur, Madame, Mademoiselle

NOM : Prénom :

Né(e) le : / /

AUTORISE MA PRISE EN CHARGE MEDICALE pour tout incident survenant pendant toutes activités proposées par le CSC - MPT.

A Châtillon, le

Signature

POUR LES MINEURS : AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),

NOM : Prénom :

Responsable en tant que :

Père, Mère, Tuteur,

Autre (préciser)

AUTORISE LA PRISE EN CHARGE MEDICALE pour tout incident survenant pendant toutes activités proposées par le CSC - MPT

De l'enfant NOM : Prénom :

Né(e) le : / /

A Châtillon, le

Signature

Présidence du CSC : Catherine Bernard
Direction du CSC : Nelly Chabeauti
Responsable du Pôle enfance : Dimitri Herriberry
Coordinatrice du Pôle famille : Céline Gautreau
Référente du Pôle jeunesse : Violette Netzer

Coordonnée du CSC et du Centre de loisirs :
9 avenue Paul Gellé – 79200 Châtillon-sur-Thouet
Tél. 05 49 95 07 43 – Mail : csc.mptchatillon@csc79.org
Tél. centre de loisirs : 06 02 23 39 77
Tél. jeunesse : 07 82 93 85 12

**En adhérant à l'association,
je m'engage à respecter les statuts ;
J'adhère aux valeurs du CSC - MPT et à son
règlement intérieur,
mis à disposition au siège de l'association.**

J'autorise la structure à collecter mes données personnelles (modifiable à tout moment sur demande)

Les informations que nous collectons servent :

- A obtenir les informations concernant l'adhérent et les transmettre aux animateurs pendant l'année/le séjour
- S'assurer que l'état de santé de l'adhérent soit compatible avec le type d'activité proposée
- A obtenir les coordonnées des parents et tuteurs afin de pouvoir les joindre en cas de besoin (maladie, hospitalisation)
- Assurer la gestion administrative: facturation et/ou aide aux vacances/loisirs

Les données que nous collectons sont transmises uniquement :

- Au responsable et administration de la structure, responsable d'atelier et aux animateurs de la structure
- A la CAF ou MSA, afin d'obtenir les aides aux vacances, nous transmettons une partie des informations (Nom, prénom, quotient familiale)

Saison 2019 – 2020
Signature :

Saison 2020 – 2021
Signature :

Saison 2021 – 2022
Signature :