

Civilité	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
Code postal	
Ville	
Téléphone	
Adresse e-mail	

**Je m'engage à suivre régulièrement l'ensemble des séances des ateliers.**

Signature :	A ....., le .....
-------------	-------------------

Nous recueillons ces informations :

- pour pouvoir vous joindre en vue de l'organisation des ateliers
- pour que les organisateurs des ateliers et les organismes de retraite les consultent dans le strict cadre de la finalité énoncée et de la mission de service public qui est la leur, et réalisent des études sur le profil des participants aux actions collectives de prévention et maintien du lien social

Conformément aux dispositions des articles 39 et 40 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et du règlement européen général sur la protection des données, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données personnelles et d'un droit d'opposition et de limitation au traitement.

Vous pouvez exercer ces droits auprès du délégué à la protection des données de l'ARSEPT, en lui adressant un courrier signé et accompagné de la copie d'un justificatif d'identité à l'adresse suivante : **ARSEPT, 16 rue Jean Claret, 63000 CLERMONT FERRAND** ou par mail : [contact@arsept-auvergne.fr](mailto:contact@arsept-auvergne.fr) Si vous estimez, après avoir contacté le délégué à la protection des données, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la CNIL ou par voie postale.

**TOURNEZ SVP →**

**EN CAS D'URGENCE**

Prévenir la personne suivante :\_Nom/Prénom : ..... Tél. : .....

Médecin traitant : Nom : ..... Tél. : .....

Autorise le responsable des cours à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par mon état de santé.

**CONDITIONS DE RÈGLEMENT**

*Adhésion annuelle (année civile) à l'association : tarifs 2024 : 12€ par foyer si vous êtes domicilié sur le secteur de la Magic / 18€ par foyer si vous êtes domicilié hors secteur de la Magic. ; tarifs 2025 : 13 € (secteur) € et 20 € (hors secteur)*

J'autorise le Centre Social à diffuser, dans le cadre de sa communication, les photos prises lors des séances.

Date : .....

Signature :

**INFORMATIONS DIVERSES**

Les ateliers seniors organisés par La Magic, en partenariat avec l'ARSEPT, sont financés en grande partie par les caisses de retraite, l'AGRR, le Conseil Départemental ...

Ces organismes nous demandent en retour de leur fournir quelques statistiques (anonymes).

Nous vous remercions de bien vouloir compléter le questionnaire ci-dessous afin de nous aider à y répondre.

**Avez-vous déjà participé à des activités de La Magic ?**       OUI       NON

Si oui lesquelles ?

.....

**Etes-vous retraité(e) ?**       OUI       NON

Si OUI depuis combien de temps ?

.....

**Quelle est votre caisse d'assurance vieillesse ?**

CARSAT       MSA       RSI       CNRACL       Autres, précisez : .....

**Quelle est votre situation familiale ?**

Marié(e) / vie maritale       Veuf(ve)       Célibataire       Divorcé(e)       Vie en famille

Si vous vivez seul(e), avez-vous des contacts réguliers avec votre famille / amis ?

.....

**Si vous avez des problèmes de santé, est ce que cela vous empêche d'effectuer certaines tâches quotidiennes (toilette, ménage, déplacement) ?**       OUI       NON

**Etes-vous en situation d'aidant pour un proche ?**       OUI       NON

**Quel thème souhaiteriez-vous que l'on aborde lors de nos conférences et ateliers ?**

.....  
.....