



Ville de Cagnes sur mer
CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE
-FICHE DE RENSEIGNEMENTS-
(Pièces à fournir voir au verso)

M. Mme **NOM :** **Prénom :**

Situation de famille Marié (e) Célibataire Veuf (ve) Vie Maritale Divorcé (e)

Date de Naissance : **Ville :**

Département : **Nationalité :**

Adresse :

N°

Nom résidence : **Etage :**

Commune :

Téléphone : **Téléphone portable :**

Mail :

Accepte de recevoir les factures et les lettres d'information par mail

Autre adresse personnelle
.....

Personne à prévenir en cas d'incident

NOM / PRENOM :Lien de parenté :

Commune de résidence.....

Téléphone domicileTéléphone portable :

NOM / PRENOMLien de parenté.....

Commune de résidence

Téléphone domicile.....Téléphone portable bureau

Nom du Médecin :

Téléphone :

Problème de santé à signaler :

Accepte d'être inscrit sur le fichier « Cagnois privilégié » de la commune de Cagnes-sur-Mer afin d'être informé et recevoir les invitations aux réunions publiques, vernissages et inaugurations

Conformément à la réglementation sur les données personnelles, les informations recueillies sur ce formulaire seront enregistrées dans un fichier informatisé sécurisé. Les données collectées seront transmises au service Communication de la ville et conservées pendant 2 ans. Vous disposez d'un droit d'accès, de suppression ou de rectification auprès de cagnoisprivilegies@cagnes.fr.

Important : si la nature de ces renseignements devait subir des modifications en cours d'année, veuillez, dans votre intérêt, nous en informer.

Service "Animation" Bâtiment "Agora" 37, Avenue de la Gare
BP 43 - 06801 CAGNES SUR MER Cedex 1
Tél. : 04-92-02-47-54



PRIERE DE VOUS MUNIR DES DOCUMENTS SUIVANTS

POUR LES PERSONNES HABITANTS CAGNES SUR MER :

- Photocopie du justificatif de domicile **de moins de trois mois** (Téléphone, EDF, Loyer etc...)
- deux photos d'identité **récentes**

POUR LES PERSONNES N'HABITANT PAS CAGNES SUR MER :

- ▶ 1 photo d'identité **récente**

AUTORISATION DE PUBLICATION

Photographie, enregistrements audio-visuels pris lors des activités physiques, manuelles, animations mensuelles

Je soussigné(e) M. ou Mme

Domicilié(e) à

.....

*Conformément à la loi, article 9 du code Civil sur le « droit à l'image et au son »,
et à l'article 121-1 du Code de la Propriété Intellectuelle*

Autorise* le **Centre Communal d'Action Sociale**, situé 37 avenue de la Gare, 06800 CAGNES-SUR-MER

A utiliser et à publier les photographies, enregistrements audio-visuels sur lesquels j'apparais ainsi que les productions et œuvres originales réalisées dans le cadre des activités manuelles.

Les supports de publication pourront être les suivants :

- Site internet de la commune
- Tous autres supports informatiques
- Journal interne à l'établissement et tous reportages journalistiques de la presse écrite ou audiovisuelle

L'établissement s'engage à veiller à la qualité des organes de diffusion, au contenu des messages et au traitement de documents utilisé

N'autorise pas*

Durée de la présente autorisation : 1 an renouvelable par tacite reconduction

Contrepartie : la présente autorisation de publication est consentie à titre gratuit

Fait à Cagnes sur Mer le

Signature

- Cocher la case correspondante

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le CCAS de Cagnes-sur-Mer pour la gestion des dossiers bénéficiaires du service animation sénior, l'élaboration des listes de participants, l'organisation des activités, sorties et animation, la facturation et le contact des bénéficiaires du service.

Elles seront conservées selon les délais en vigueur.

Conformément à la loi "informatiques et libertés", vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant animation@ccas-cagnes.fr"