Envoyé en préfecture le 16/10/2026
Reçu en préfecture le 16/10/2026
Publié le 16/10/2026
ID : 040-264001892-20261016-DCA0611-DE

Annexe 1

mont de marsan

CENTRE COMMUNAL D'ACTION SOCIALE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION DANS LES CLUBS SENIORS

PERSONNE N°1

NOM du demandeur : ……...

Prénom : …….

Date de naissance : ..…../…..…/…....

En cas de demande d'inscription pour un couple, merci de renseigner les informations suivantes pour la seconde personne :

PERSONNE N°2 :

NOM du demandeur : ……...

Prénom : …….

Date de naissance : ……../……/……....

Adresse : ……

……..

Numéro de téléphone fixe : …….....

Numéro de téléphone portable : ……

Courriel : ……

Souhaitez-vous être inscrit sur le registre Canicule : oui ❑ non ❑

Le C.C.A.S se réserve le droit de vous orienter vers un autre club si l'effectif du club souhaité ne permet pas de vous accueillir dans de bonnes conditions. Une réponse vous sera apportée dans les meilleurs délais.

Envoyé en préfecture le 16/10/2026
Reçu en préfecture le 16/10/2026
Publié le 16/10/2026
ID : 040-264001892-20261016-DCA0611-DE

Autorisez-vous les services du CCAS à exploiter et à utiliser votre droit à l'image dans le cadre de photographies, de vidéos ou sur tout autre support visuel pour la promotion et la communication des évènements festifs au sien des Clubs Seniors :

oui ❑ non ❑

Souhaite(nt) s'inscrire de préférence au club de :

□ Barbe d'Or

□ Saint-Médard

Souhaite(nt) y déjeuner :

□ Lundi

□ Mardi

□ Mercredi

□ Jeudi

□ Vendredi

Souhaite(nt) participer aux activités :

□ Oui

□ Non

Souhaite(nt) bénéficier du transport :

□ Oui

□ Non

Les personnes à prévenir en cas d'urgence sont :

Nom / Prénom : ..... ……

Numéro de téléphone : ……

Nom / Prénom : ..... ……

Numéro de téléphone : ……

Fait à Mont-de-Marsan, le ….....

Signature(s) de la ou les personnes

Le C.C.A.S se réserve le droit de vous orienter vers un autre club si l'effectif du club souhaité ne permet pas de vous accueillir dans de bonnes conditions. Une réponse vous sera apportée dans les meilleurs délais.