



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 domicile ..... Téléphone portable : .....

NOM / PRENOM.....Lien 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 :

- Justificatif de domicile **de moins de trois mois** (Téléphone, EDF, Loyer etc...)
- Photocopie de la carte nationale d'identité
- 2 photos d'identité **récentes**

### POUR LES PERSONNES N'HABITANT PAS CAGNES SUR MER :

- Photocopie de la carte nationale d'identité
- 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](mailto:animation@ccas-cagnes.fr)*