



ACTIVITÉS SENIORS CCAS DE TOURRETTES-SUR-LOUP

FOMULAIRE D'INSCRIPTION ACTIVITÉS SÉNIORS 2025 - 2^{ÈME} SEMESTRE

Date de réception
par le CCAS :

Le CCAS de Tourrettes-sur-Loup s'inscrit dans une démarche d'amélioration constante des services aux seniors en proposant tout au long de l'année un programme d'animations riche et varié.

En vous inscrivant, vous vous engagez à participer aux activités proposées.

Le programme peut évoluer, nous vous invitons à vous renseigner régulièrement auprès du CCAS.

PERSONNE À INSCRIRE

Je soussigné(e) ,
* obligatoire

| | | | |
|----------------------|--|------------|--|
| NOM* | <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme | Prénom* | |
| Date de naissance* | _ _ / _ _ / _ _ _ _ | Age * | _ _ ans |
| | | Retraité * | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Téléphone* Mobile | _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _ | Email* | |

Adresse* 06140- Tourrettes-sur-Loup

Personne à contacter en cas d'urgence* M. Mme Nom et Prénom : _____
Tél mobile : _____ Lien : _____

APA * Bénéficiaire de l'APA Allocation personnalisée d'autonomie : NON OUI Nombre de GIR : ____

Handicap * NON OUI Précisez :

SOLLICITE L'INSCRIPTION AUX ATELIERS SENIORS GRATUITS SUIVANTS CHOIX D'ACTIVITÉ(S) À COCHER *

- Bien-être en équilibre** - 2 séances par semaine du mardi 2 septembre au jeudi 25 novembre
Chaque mardi dès le 02 septembre, de 10 h 30 à 11 h 30 et chaque jeudi dès le 04 septembre, de 14 h à 15 h
- Autonome avec mon smartphone** - Les mardis, du 9 septembre au 21 octobre, de 14h à 16h
- Marche nordique pour la santé** - Les mercredis, du 17 septembre au 12 novembre, de 9h à 10h30
- Tennis-santé** - Les jeudis, du 25 septembre au 11 décembre 2025 de 8h30 à 10h (*évaluations de début de cycle entre le 15 et le 19 septembre*)
- Mémoire Pense-Tête**
1^{ère} séance jeudi 30 octobre de 10h à 11h30, puis chaque mardi du 4 novembre au 16 décembre de 14h à 15h30
- Bien se soigner et renforcer ses défenses immunitaires** - Les jeudis, du 6 au 20 novembre de 9h à 11h
- Yoga douceur** - Les vendredis, du 7 novembre au 12 décembre, de 14h à 15h30

Nombre d'ateliers choisis : _____

Observations si besoin :

| | |
|--|---|
| Santé | Si vous souffrez d'une maladie chronique ou d'une pathologie ayant une incidence sur la pratique de l'activité, merci d'en informer les encadrants afin d'adapter au mieux votre pratique. |
| Pièces* à prévoir avant le début des ateliers | <p>- à joindre au formulaire d'inscription :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Attestation d'assurance en responsabilité civile (RC) ou d'assurance habitation <input type="checkbox"/> Copie d'une pièce d'identité (<i>les copies peuvent être faites au CCAS</i>) <p>- à remettre à l'intervenant dès le début de l'atelier, pour les activités physiques et sportives :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Certificat médical attestant l'absence de contre-indication à l'activité physique |
| Données personnelles | <p>En application du cadre légal relatif à la protection des données personnelles (RGPD et loi Informatique et libertés), vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation du traitement, de portabilité et d'opposition quant à vos données et face aux traitements opérés par le CCAS de Tourrettes-sur-Loup.</p> <p>Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le CCAS de Tourrettes-sur-Loup et sont communiquées aux seuls destinataires suivants : CCAS et les services qui s'y rattachent. Les données sont conservées selon la réglementation en vigueur.</p> <p>Vous pouvez exercer vos droits ou obtenir des précisions, selon votre choix, en vous adressant :</p> <ul style="list-style-type: none"> - au CCAS de Tourrettes-sur-Loup ccas@tsl06.fr 04.93.59.40.75; - le cas échéant, au délégué à la protection des données SICTIAM : dpo@sictiam.fr; - à la CNIL si vous estimez que vos droits n'ont pas été respectés ou que le traitement mis en place n'est pas conforme aux règles de la protection des données. |
| <input type="checkbox"/> AUTORISE <input type="checkbox"/> N'AUTORISE PAS | le CCAS de Tourrettes-sur-Loup à prendre ou faire prendre des photos sur lesquelles je peux apparaître au cours des activités organisées par le CCAS , et à les utiliser sur tous types de supports de communication (site internet, réseaux sociaux, bulletin municipal, presse). |
| <input type="checkbox"/> AUTORISE <input type="checkbox"/> N'AUTORISE PAS | Le CCAS de Tourrettes-sur-Loup à utiliser mes coordonnées et à me contacter par mail ou par téléphone pour m'informer tout au long de l'année 2025/2026 des activités seniors à venir. |
| Fait à : Nom : Votre signature : | <p>Je m'engage à suivre le cycle complet de chaque atelier choisi. Je déclare exacts les renseignements individuels portés sur cette fiche individuelle (page 1 et 2) et avoir pris connaissance du règlement intérieur disponible au CCAS.</p> <p>Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Prénom :</p> |
| <p>Merci de bien vouloir retourner votre demande d'inscription complétée :</p> <ul style="list-style-type: none"> - soit au guichet du CCAS , soit à l'Accueil de la mairie, durant les horaires d'ouverture - Soit par mail à CCAS@TSL06.FR - soit par courrier à l'adresse suivante : CCAS - Place Maximin Escalier - 06140 Tourrettes-sur-Loup | |