



ASSOCIATION PARI
5 Avenue de Bourgogne
25000 Besançon
03 81 51 43 07
contact@assopari.fr

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

DATE ET LIEU DU TEST :

DATE D'INSCRIPTION :

FICHE D'INSCRIPTION FLE

Date de retour du dossier : ___/___/_____

Tout dossier incomplet sera refusé
Toutes les cases du dossier sont à remplir

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Adhérent inscrit l'an dernier ? OUI / NON

Avez-vous des enfants inscrits à l'association ? OUI / NON

CADRE RÉSERVÉ AU FORMATEUR

NIVEAU : Alpha Débutant Intermédiaire Avancé

SCOLARITÉ ANTÉRIEURE

Je ne suis jamais allé(e) à l'école

Je suis allé(e) à l'école jusqu'à _____ ans, avec le niveau de scolarité : _____

J'ai déjà pris des cours de français

→ Depuis combien de temps ? _____

→ Dans quel lieu ? _____

Les langues que je parle : 1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____

Les langues que je peux écrire : 1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____

CONTACT D'UNE PERSONNE QUI PARLE FRANÇAIS (pour les groupes débutants)

Nom : _____ Prénom : _____ H / F

Tél fixe : ____ . ____ . ____ . ____ . ____ Tél portable : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

DOSSIER D'INSCRIPTION FLE

Année scolaire 2024-2025

A PROPOS DE VOUS : Homme Femme

Adresse : _____ N° Appart : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Quartier : _____

Tél fixe : ____ . ____ . ____ . ____ . ____ Tél portable : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

Mail : _____

Âge : 18/25 ans 26/49 ans 50/59 ans 60/64 ans 65 ans et +

Catégorie professionnelle : Je travaille Je ne travaille pas En formation
 Inscrit à Pôle Emploi Père / Mère au foyer
 Retraité(e) Étudiant

SITUATION FAMILIALE*

Célibataire En couple Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Nombre d'enfants dans la famille* : _____

> dont nombre d'enfant(s) en situation de handicap (majeur ou mineur)* : _____

> dont nombre d'enfant(s)* : de moins de 6 ans : _____ de 6 à 10 ans : _____
de 11 à 15 ans : _____ de 16 à 18 ans : _____
de 18 ans et + : _____

VOTRE CONJOINT(E) Homme Femme

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ N° Appart : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Quartier : _____

Tél fixe : ____ . ____ . ____ . ____ . ____ Tél portable : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

Mail : _____

Âge : 18/25 ans 26/49 ans 50/59 ans 60/64 ans 65 ans et +

Catégorie professionnelle : En formation Je travaille Je ne travaille pas
 Inscrit à Pôle Emploi Père / Mère au foyer
 Retraité(e)

* Ces informations nous sont nécessaires en tant qu'adhérent à l'UDAF. Ces données ne seront pas conservées par l'association Pari. Pour exercer votre droit, vous pouvez contacter le DPO de l'UDAF du Doubs à l'adresse suivante : UDAF, 12 rue de la famille, 25000 Besançon, mail : dpo.bfc-resus@laposte.net

DOSSIER D'INSCRIPTION FAMILLE

Année scolaire 2024-2025

CONSENTEMENT POUR L'USAGE DE VOS DONNÉES PERSONNELLES

Les informations recueillies par PARI sont enregistrées dans un fichier informatisé. Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire à l'accomplissement de nos missions auprès de nos adhérents, à savoir, l'accompagnement à la scolarité, le soutien des familles et des habitants et l'ouverture culturelle et citoyenne.

En conformité avec l'article 29 du règlement général de la protection des données et de la ligne directrice wp259, nous sollicitons votre accord pour pouvoir vous joindre :

- Par téléphone (appels et SMS) : OUI NON
- Par courrier : OUI NON
- Par mail : OUI NON
- Par un réseau social : OUI NON

Dans le cadre de notre partenariat avec l'Éducation Nationale, êtes-vous d'accord que nous transmettions un état des présences et une observation à l'établissement de votre enfant lors des conseils de classe et/ou par courrier ? OUI NON

Fait à : _____ Le : ____ / ____ / _____

Signature du représentant légal

AUTORISATION POUR LE DROIT À L'IMAGE

Dans le cadre de la promotion de son activité PARI peut être amené à :

- Photographier ou filmer les enfants dans le cadre de ses activités
- Permettre la prise de vue représentant l'enfant par des journalistes ou des photographes
- Imprimer, reproduire, éditer, publier et diffuser ces images dans le cadre des publications écrites et multimédias de PARI (dépliants, plaquettes, affiches, magazines, vidéos, site internet, réseaux sociaux, ...)

PARI s'engage à utiliser ces images **dans le respect absolu de la personne et non à des fins pouvant lui porter préjudice**. En cas de refus, le responsable légal de l'enfant doit en informer l'association PARI par courrier ou mail (contact@assopari.fr) joint à ce présent dossier d'inscription.

Vous pouvez à tout moment modifier votre consentement pour le traitement de vos données personnelles. Pour ce faire, veuillez contacter l'association Pari par courrier postal au 5 avenue de Bourgogne adressé au président de l'association, ou nous envoyer un e-mail à contact@assopari.fr.

Pour toute autre information sur l'utilisation de vos données personnelles, vous pouvez contacter notre DPO aux coordonnées suivantes : M Fuzier Philippe | Tel : 0972642910 | E-mail : dpo@assopari.fr | DPO numéro : 33350