

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ACTIVITE « RELAXATION – EXPRESSION CORPORELLE » SEPTEMBRE 2026 / JUIN 2027

PARTICIPANT 1 :

NOM :

PRENOM : DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TELEPHONE (fixe) :

TELEPHONE (portable) :

ADRESSE MAIL :

PARTICIPANT 2 (Conjoint) :

NOM :

PRENOM : DATE DE NAISSANCE :

PERSONNE A CONTACTER (en cas d'urgence) :

Incription à l'année (cocher la case correspondante) ☐ Individuel 40 €
☐ Couple 60 €

Le consentement ci-présent n'est valable que pour la période d'inscription pré définie et ne s'étend pas au-delà.
La collectivité s'engage à n'utiliser ces informations que pour les finalités décrites ci-dessus, à savoir la constitution du registre activité « marches ».

Dans le cadre de ce traitement et selon les dispositions légales, vos données sont susceptibles d'être transmises à la Préfecture, à la gendarmerie, à la police nationale.

Je confirme avoir pris connaissance des mentions légales relatives à ce traitement et de l'exercice de mes droits « Informatique et Libertés » inscrit à la loi N° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et repris dans le règlement (UE) 2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016, mis à disposition par l'organisme précité traitant mes données à caractère personnel.

Vous pouvez exercer vos droits en vous adressant au responsable de traitement à l'adresse sylvie.michelot@lebreuilbourgogne.fr ou en contactant notre délégué à la protection des données personnelles, le Centre de gestion de Saône-et-Loire, à l'adresse rgpd@cdg71.fr. En cas de litige, vous disposez du droit de saisir la Commission nationale de l'informatique et des libertés.

Fait à , le

Signature

Pour les séances, prévoir :

- 1 tapis
- 1 plaid
- Chaussons ou chaussettes

Paiement sur titre de recettes à la Trésorerie du Creusot – 5 allée Jean Perrin

MERCI D'ATTENDRE DE RECEVOIR LE TITRE DE RECETTES POUR EFFECTUER LE PAIEMENT

F:\donnees\général\CCAS\ATELIER RELAXATION - EXPRESSION CORPORELLE\Formulaire d'inscription Relaxation et expression corporelle - CCAS.docx