



ASSOCIATION LACÉ
54 rue de la Croix Saint Joseph
57155 MARLY
☎ 03 87 62 35 84
✉ contact@cscgilbertjansem.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Monsieur ☐

Madame ☐

Nom : Prénom :

Date de Naissance :

Adresse : Commune :

☎ Fixe:

☎ Port :

✉@.....

Situation professionnelle :

Régime de retraite :

Régime de retraite complémentaire :

N° allocataire C.A.F : C.A.F. Appartenance :

Pendant les activités, j'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou filmer.

J'autorise également le personnel de l'association à utiliser ces supports pour sa promotion (flyers, réseaux sociaux, presse, supports de communication, etc).

OUI ☐

NON ☐

Conformément à la législation européenne sur la protection des données (RGPD), les informations collectées seront traitées de manière confidentielles et non partagées. Vous avez droit à l'accès, la rectification et la suppression des informations vous concernant.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement du CSC affiché dans l'enceinte du bâtiment.

SIGNATURE

Fait à : Le :

Signature :