



# Fiche d'inscription Activités

Nom de l'activité : .....

Date de l'activité : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Total à payer : \_\_\_\_\_ €

Mode de règlement :  Chèque à l'ordre de la CMCAS  Carte bancaire  Espèces

Nom et prénom de l'ouvrant droit : .....

Adresse .....

Code postal .....

Email OD : ..... Email Conjoint(e) : .....

Tél : .....

Options /Observations :

.....

Nom – Prénom ouvrant(s) et ayant(s) droit	Date de naissance	Participation
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
Nom – Prénom Non ayant(s) droit	Date de naissance	Participation
		€
		€
		€
		€

**Bulletin à retourner à votre SLVie ou à la CMCAS accompagné de votre règlement à l'ordre de la CMCAS Agen ou à envoyer par email à Agen.Cmcas005@asmeg.org**

Autorise l'utilisation de mon image et celle de mes ayants droit, sans limite de durée, ni autre formalité préalable.

N'autorise pas l'utilisation de mon image et celle de mes ayants droit.

Pour faire valoir ce que de droit, fait à : ..... le \_\_\_/\_\_\_/20\_\_

Signature

Les informations recueillies par la CMCAS font l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi des inscriptions à l'activité ci-dessus. Les destinataires des données sont : la filière Opérationnelle des Activités Sociales de la plaque Nouvelle Aquitaine. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes, aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à : CMCAS Agen – Monsieur le Président – Rue Jean Rodes – CS 90027 – 47520 LE PASSAGE