

FICHE DE RENSEIGNEMENT

Collectivité : Service :

Nom : Prénom :

Mail bureau : N° tél bureau :

Situation familiale :

- Célibataire Union libre Marié(e) / Pacsé(e)
 Veuf (ve) Séparé(e) / Divorcé(e)

Votre conjoint(e) est amicaliste : oui non

Merci d'indiquer :

Son Nom : Son Prénom :

Son Service :

Nombre d'enfant(s) à charge :

Prénom(s), Nom(s), âge(s) des enfants et dates de naissance :

.....
.....
.....

Coordonnées personnelles :

Adresse :

.....
.....

N° tél :

Adresse mail :

Facebook :

Éléments complémentaires :

.....

J'accepte de recevoir des informations par mails et de rejoindre la page Facebook.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association au 02.33.32.41.65