

maison des jeunes et des cultures

ATELIERS D'EXPRESSION - FORMULAIRE INSCRIPTION ET ADHÉSION ADULTE - SAISON 2024-2025

NOM PRÉN DATE MAIL							
	SSE : POSTAL + VILLE :						
QUO	LOCATAIRE CAF / OBLIGATOIRE : FIENT FAMILIAL : un dossier complet valide l'inscription						
<u>2 - LE</u>	<u>S ATELIERS</u>						
	NOMS DES ATELIERS	JOURS	HEURES	CAT	QF	TARIF	7

- - - - - - - - - - - ADHÉSION €

- - - - - - TOTAL €

L'adhésion individuelle à l'association est nécessaire pour participer aux ateliers, de plus aucun remboursement n'est possible sauf pour raisons médicales (avec certificat médical) ou mutation professionnelle (avec attestation de l'employeur)

€

€

€

3 - AUTORISATIONS

ATELIER 1

ATELIER 2

ATELIER 3

| Je coche si je souhaite recevoir par mail les informations de l'Antipode. Ces mails me préviennent des reports, annulatior | ۱S, |
|--|-----|
| programmations, invitations, informations pratiques. | |

□ Je coche si j'autorise l'Antipode à me prendre en photo ou vidéo et à utiliser les supports dans le cadre de sa communication inclusive.

En application du nouveau Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), nous tenons à vous informer de l'utilisation de vos données. En devenant adhérent de l'association, vous consentez à la collecte par l'Antipode des données d'identification suivantes : nom, prénom, e-mail, téléphone, adresse postale, situation professionnelle, quotient familial, numéro d'allocataire CAF. Les données personnelles collectées par l'Antipode ne sont ni cédées, ni vendues à des organismes tiers.

| vendues a des organismes tiers. | |
|---|--|
| Je m'engage à régler un acompte à l'inscription ainsi que le solde des ateliers avant le 5 octobre 2024 | |

Date : Signature : (Précédée de la mention « lu et approuvé »)