

NOM de l'inscrit..... PRÉNOM :

Date de Naissance : ___/___/_____

Profession (*pour adultes*) :

 Domicile ou portable :

INSCRIPTION :

ATELIERS DE LANGUE : russe français

NIVEAU (*ne pas remplir*) :

Chorale

Je bénéficie d'une réduction¹.

Je règle aujourd'hui la somme de€

en espèces par chèque à l'ordre de LINGUARIK
 en une fois en deux fois en trois fois en cinq fois²

L'inscription est valable du 1 septembre 2018 au 31 août 2019. Une absence prolongée pour maladie ou pour toute autre raison ne peut être cause de non paiement ou donner lieu à remboursement.

Fait à..... le.....

Signature(s)

L'Association Linguarik s'engage formellement à ne vendre ou à n'échanger aucune information personnelle. Les informations recueillies sur ce formulaire par l'Association Linguarik sont nécessaires pour l'enregistrement de votre demande d'inscription et sont également enregistrées dans un fichier informatisé, pour la gestion de votre dossier permanent. Elles sont conservées pendant un (1) an et sont destinées pour vous informer des activités de l'association.

En application des articles 15 et suivants du Règlement Européen 2016/679 du 27 avril 2016 relatif aux traitements des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de suppression et de rectification des informations qui vous concernent. Il vous suffit pour cela de contacter l'Association Linguarik, à l'adresse suivante : linguarik@gmail.com Larissa Guillemet responsable du traitement.

¹ Réduction pour étudiants, demandeurs d'emploi, bénéficiaires du RSA (pour les enfants : si les deux parents le sont), tarif familial - à partir de l'inscription du deuxième membre de la même famille.

² Pour le paiement en plusieurs fois, à donner tous les chèques lors de l'inscription.