

NOM de l'inscrit..... PRÉNOM :

Date de Naissance : ___/___/_____

POUR MINEUR :

Nom et prénom du représentant légal :

Personne à prévenir en cas de nécessité :

☎ (personne à contacter en cas d'urgence) _____

ATELIERS : théâtre jeux artistique

Je règle aujourd'hui la somme de _____ €

en espèces par chèque à l'ordre de LINGUARIK virement

Toute inscription vaut pour le stage entier. 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.