

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION ACTIVITE « MARCHES » SEPTEMBRE 2024 / JUIN 2025

## PARTICIPANT 1 :

NOM : .....

PRENOM : ..... DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

.....

TELEPHONE (fixe) : .....

TELEPHONE (portable) : .....

ADRESSE MAIL : .....

## PARTICIPANT 2 (Conjoint) :

NOM : .....

PRENOM : ..... DATE DE NAISSANCE : .....

## **PERSONNE A CONTACTER (en cas d'urgence) :**

MEDECIN TRAITANT :

Souhaite(nt) s'inscrire à l'activité « Marches »  Individuel (30 €)  
 Couple (45 €)

*Le consentement ci-présent n'est valable que pour la période d'inscription pré définie et ne s'étend pas au-delà.  
La collectivité s'engage à n'utiliser ces informations que pour les finalités décrites ci-dessus, à savoir la constitution  
du registre activité « marches ».*

*Dans le cadre de ce traitement et selon les dispositions légales, vos données sont susceptibles d'être transmises à la  
Préfecture, à la gendarmerie, à la police nationale.*

*Je confirme avoir pris connaissance des mentions légales relatives à ce traitement et de l'exercice de mes droits  
« Informatique et Libertés » inscrit à la loi N° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et repris dans le règlement (UE)  
2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016, mis à disposition par l'organisme précité traitant  
mes données à caractère personnel.*

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

Paiement sur titre de recettes à la Trésorerie du Creusot – 5 allée Jean Perrin

**MERCI D'ATTENDRE DE RECEVOIR LE TITRE DE RECETTES POUR EFFECTUER LE PAIEMENT**