



Fiche d'inscription spécifique Café parents enfants Neuro-Atypiques

Le samedi 16 novembre 2024

Nom et Prénom de l'ouvrant droit :
NIA : SLVie : Coefficient social :
Adresse postale :
Code postal : Ville :
Téléphone : Courriel :

Je souhaite bénéficier d'un éventuel covoiturage* Je propose de covoiturer des collègues inscrits*

*Sous réserve de possibilité, vous serez contactés par la CMCAS après la date limite d'inscription

Nom Prénom parents participants	Date de naissance
Ouvrant droit : / /
Ayant droit : / /

Nom Prénom des enfants présents	Date de naissance
Ayant droit : / /
Ayant droit : / /
Ayant droit : / /
Ayant droit : / /
Ayant droit : / /
Ayant droit : / /

Bulletin à retourner à votre SLVie ou à la CMCAS Gironde

- Autorise l'utilisation de mon image et celle de mes ayants droit, sans limite de durée, ni autre formalité préalable.
- N'autorise pas l'utilisation de mon image et celle de mes ayants droit.

Les informations recueillies par la CMCAS font l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi des inscriptions à l'activité ci-dessus. Les destinataires des données sont : la filière Opérationnelle des Activités Sociales de la plaque Nouvelle Aquitaine. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes, aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à :
CMCAS Gironde - Madame la Présidente - 185 Avenue de Labarde - CS 62053 - 33300 BORDEAUX.

