

CNI	<input type="checkbox"/>	JdeD	<input type="checkbox"/>	Renouvellement :	_____	Agents :	_____
TPE	<input type="checkbox"/>	CHQ	<input type="checkbox"/>	Nouvelle Adhésion :	_____	Fin d'adhésion :	_____
				Carte Emprunts :	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N	

BULLETIN D'ADHESION ANNUEL du représentant légal

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

E-mail : _____ @ _____

Liste des membres d'une même famille qui fréquenteront la Ludothèque					
	Noms des autres membres de la Famille ou accompagnants	Prénoms	Date de naissance	Sexe F/M	Filiation (conjoint, grands-parents, baby-sitters, ...)
2					
3					
4					
5					
6					

Les Informations relatives à la protection de vos données personnelles

Les informations recueillies à partir du bulletin d'adhésion font l'objet d'un traitement informatique par la ludothèque de la Ville de Saint Mandé. La durée de conservation des données est de 1 an. Conformément aux articles 15 et suivants du RGPD, vous pouvez accéder aux données vous concernant ou demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit de rectification et d'un droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez exercer ces droits en adressant un mail à notre Délégué à la Protection des Données dpo@gouvernlaw.com ou un courrier à Hôtel de Ville de Saint-Mandé, 10 place Charles Digeon, 94160 Saint-Mandé.

AUTORISATION (à compléter obligatoirement)

J'autorise mon ou mes enfant(s) de + de 8 ans à venir et à quitter seul(s) la Ludothèque OUI NON

Fait à Saint Mandé, le _____

Signature de l'Adhérent,
(Suivie de la mention « lu et approuvé »)

Signature du professionnel (le) de garde
(Suivie de la mention « lu et approuvé »)