

FICHE D'INSCRIPTION OMA 2022/2023

Activités : (cocher la ou les cases)

- repas du mercredi ,
- peinture ,
- tricot
- sculpture
- Jeux Mosaïque
- Lecture avec Henriette

Mme M. M et Mme

NOM.....

PRÉNOM..... et

ADRESSE.....

.....

Date de naissance Mme...../...../.....

Date de naissance Monsieur...../...../.....

TÉLÉPHONE FIXE :/...../...../...../.....

PORTABLE :/...../...../...../.....

ADRESSE MAIL.....@.....

J'accepte de recevoir des informations sur les animations de l'OMA

PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE (obligatoire)

NOM.....

TÉLÉPHONE FIXE...../...../...../...../.....

PORTABLE...../...../...../...../.....

LIEN DE PARENTÉ.....

NOM DE VOTRE MEDECIN TRAITANT

Adresse.....

Tél. :

Date :

Signature :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destinées à vous inscrire aux activités organisées par l'OMA et d'éventuellement les facturer ensuite, dans le cadre de l'exécution d'une mission de service public. Les destinataires de ces données sont : - Office Municipal des Aînés. La conservation de ce dossier est de 10 ans révolus. Conformément à la loi « informatique et libertés » n°2018-493 du 20 juin 2018 et au règlement général sur la protection des données 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au responsable du traitement : Ville de Saint-Apollinaire, 650 rue de Moirey 21850 SAINT APOLLINAIRE ou par courriel à contact@ville-st-apollinaire.fr.

Fiche à rapporter à l'OMA, 650 rue de Moirey– 21850 SAINT APOLLINAIRE