



Mairie de Saint Georges sur Allier FICHE CONTACT

ADRESSE DU FOYER

ADULTE(S)

NOM	_____	NOM	_____
PRENOM	_____	PRENOM	_____
DATE DE NAISSANCE	_____	DATE DE NAISSANCE	_____
	FEMININ <input type="checkbox"/> MASCULIN <input type="checkbox"/>		FEMININ <input type="checkbox"/> MASCULIN <input type="checkbox"/>
N° TELEPHONE MOBILE	_____	N° TELEPHONE MOBILE	_____
ADRESSE MAIL	_____	ADRESSE MAIL	_____

ENFANT(S)

NOM	_____	NOM	_____
PRENOM	_____	PRENOM	_____
DATE DE NAISSANCE	_____	DATE DE NAISSANCE	_____
	FEMININ <input type="checkbox"/> MASCULIN <input type="checkbox"/>		FEMININ <input type="checkbox"/> MASCULIN <input type="checkbox"/>
NOM	_____	NOM	_____
PRENOM	_____	PRENOM	_____
DATE DE NAISSANCE	_____	DATE DE NAISSANCE	_____
	FEMININ <input type="checkbox"/> MASCULIN <input type="checkbox"/>		FEMININ <input type="checkbox"/> MASCULIN <input type="checkbox"/>

Je m'oppose à l'utilisation de ces données pour de futures informations o

Signature:

Conformément à la loi « informatique et libertés » et au Règlement 2016/679 du 27 avril 2016 relatif au traitement des données à caractère personnel, les usagers disposent d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement des données. Ces données à caractère personnel sont traitées sur la base de leur consentement. Ils doivent pouvoir exercer leurs droits et retirer leur consentement à tout moment, en envoyant un e-mail à mairie@saintgeorgessurallier,