

Coordonnées :

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone fixe

Email

Téléphone portable

Personne à contacter en cas de besoin (**A compléter si l'adhérent à moins de 18 ans**)

Nom de la personne

Numéro de
téléphone

Email

Lien avec l'enfant

Autorise la diffusion de photos me concernant ou concernant mes enfants sur les supports de l'AMOCAS (brochures, site internet, expositions...)

Déclare refuser le complément d'assurance dommages corporels proposé par l'AMOCAS

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, lu et approuvé

Accepte dans le cadre de la loi RGPD :

- Que la collecte des données sur cette fiche se fait avec votre accord dans le but de gérer votre inscription et de communiquer avec vous dans le cadre des ateliers et de la programmation.
- Que ces informations restent internes à l'AMOCAS et ne sont transmises à aucun tiers.
- Que vous avez pouvoir de regard, modification et annulation.
- Que vos données sont détruites après 5 années d'utilisation.

Comment avez-vous découvert les ateliers de l'Amocas :

Déjà adhérent

Site internet

Brochure ateliers

Bouche à oreille

Autre :

Signature :