

THÉÂTRE - LA FOLLE JOURNÉE OU LE MARIAGE DE FIGARO

NOM et Prénom :

Mardi 2 décembre

Théâtre de Villefranche

Ol	IV	D/	N/	ТГ	1D		T	•
\mathbf{v}	Jν		4 I V	ıL	м	U		

Tel. personnel :	-	-	-	-		
Mail:			@			
NIA:						
PARTICIPANTS						
NOM et Prénom		Stat	tut (OD/A	D)	Date de naissa	inc

	, ,
	•
 	///
•••••	/ /
 	///

PARTICIPATION FINANCIÈRE

Avec la participation de la CMCAS Bénéficiaire : x 13 \in = \in Extérieur : x 19 \in = \in Chèque d'un montant de \in à l'ordre de la CMCAS

→ En m'inscrivant j'accepte les conditions générales de la CMCAS de Bourg-en-Bresse, consultables sur le site internet de la CMCAS.

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE:

□ autorise l'utilisation de mon image et celle de mes ayants droit, pour une durée de 20 ar □ n'autorise pas l'utilisation de mon image, ni celle de mes ayants droit.	ıs.
Pour faire valoir ce que de droit, fait à : Le :	•••

Signature:

Les informations recueillies par la CCAS/CMCAS font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'organisation des activités décentralisées. Les informations marquées d'un astérisque sont facultatives les autres étant obligatoires. Les destinataires des données sont les services organisateurs de l'activité.

Conformément à la loi «informatique et libertés» du 06 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 la CCAS - Le responsable des traitements - 8 rue de Rosny BP 629 93104 Montreuil cedex. Merci de joindre une copie d'une de vos pièces d'identité.