

N° Usager : _____

Date d'inscription : _____

BULLETIN D'INSCRIPTION « ASSISTANTES MATERNELLES »

Nom et Prénom de l'assistante maternelle : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

☎ Domicile : _____ ☎ Portable : _____

✉ Mail : _____ @ _____ CCPOA Hors CCPOA

N° ou Date d'agrément : _____ Indépendante Crèche familiale

Service souscrit : JSP JSP+P

Enfant(s) en Garde :

1. Nom et prénom : _____ M F

Date de naissance : _____ Commune : _____

2. Nom et prénom : _____ M F

Date de naissance : _____ Commune : _____

3. Nom et prénom : _____ M F

Date de naissance : _____ Commune : _____

4. Nom et prénom : _____ M F

Date de naissance : _____ Commune : _____

5. Nom et prénom : _____ M F

Date de naissance : _____ Commune : _____

Les ludothèques du Pays d'Orthe et Arrigans

Atelier des jeux et jouets - Maison du temps libre à Pouillon

L' Amuse d'Orthe - Communauté de communes du Pays d'Orthe et Arrigans à Peyrehorade

www.pays-orthe-arrigans.fr



- Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés dans cette fiche d'inscription
- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des ludothèques du Pays d'Orthe et Arrigans et m'engage à le respecter.
- En cochant la case, je consens à ce que les ludothèques du Pays d'Orthe et Arrigans traitent mes données personnelles recueillies au sein de cette fiche d'inscription.

Les informations recueillies sur cette fiche d'inscription sont enregistrées dans un fichier informatisé par la ludothécaire et seront conservées pour vous contacter et vous adresser des informations si vous le souhaitez.

Ces données sont conservées pendant la durée de validité de votre inscription et pendant un an au-delà, et sont destinées au service ludothèques.

Conformément au Règlement Général pour la Protection des Données (« RGPD ») du 27 avril 2016 et à la loi informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous pouvez exercer votre droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation et de portabilité en vous adressant à La Communauté de Communes du Pays d'Orthe et Arrigans, en joignant une copie d'une pièce d'identité.

Le Délégué à la Protection des Données personnelles est l'ALPI, 175, place de la Caserne Bosquet 40000 Mont-de-Marsan, que vous pouvez contacter pour tout renseignement supplémentaire.

Vous souhaitez vous abonner à la newsletter

Ne souhaitez pas recevoir des informations

Fait à _____, le _____

Signature :

NB : Pas de prise de photos sauf si l'autorisation pour les mineurs a déjà été recueilli auprès des représentants légaux des enfants en garde.