

Nom	Prénom
Sexe	Date de naissance
Adresse	
Téléphone	Mobile
Mail	Droit à l'image oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Carte Sortir ! oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Quotient CAF
Régime	C.S.P.
Quartiers	Situation

Nom du représentant légal si différent (pour les enfants)

Adresse

Téléphone

Nom et prénom	Date de naissance	Type d'activité

Les données personnelles collectées qui vous concernent :

- correspondent uniquement aux nécessités statutaires ;
- peuvent être modifiées ou faire l'objet d'une suppression
- sous un mois en s'adressant par écrit à l'accueil du Centre de la Lande (contact.cdl@centredelalande.fr) ou auprès de la Direction.
- ces données sont collectées via le présent formulaire et abondent un document numérique accessible uniquement par l'équipe professionnelle du Centre de la Lande ; nous prenons toutes les mesures utiles afin d'assurer la sécurité des informations personnelles collectées ; ces données seront conservées durant 2 ans après signature ; vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (Art. 34 de la loi «informatique et libertés» du 06/01/1978) ; vous pouvez, à tout moment, demander que l'ensemble de vos coordonnées soit supprimées de nos fichiers.

Fait à

le

Signature