

BULLETIN D'INSCRIPTION



ENTRE MER ET MONTAGNE – PLAYA DE ARO – Espagne Du mardi 14 au samedi 18 Mai 2024

Inscription possible jusqu'au Vendredi 29 Mars 2024

Le CCAS se réserve le droit d'annuler le voyage si le nombre de participants requis n'est pas atteint.

• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	ersonne seule	Couple	
Nom :			
Prénom :			
Adresse :			
Code Postal :			
Date de naissance : / /	cor	joint(e) : / /	_
Lieu de naissance :	cor	.joint(e) :	
Tel :	cor	joint(e) :	
Prix du séjour			
Je souhaite une chambr	e individuelle		116€
_		TOTA	.L :€
		TOTA	L :€
Je souhaite partager ma	chambre avec :	ТОТА	.L :€
Je souhaite partager ma	chambre avec :	TOTA	.L :€
	chambre avec :		.L :€
	_		.L :€
Lit séparé O O	ui O Non		
Lit séparé O O O Le paiement doit être fait par c	ui O Non hèque à l'ordre du <u>Trés</u>		
	ui O Non hèque à l'ordre du <u>Trés</u>		
Lit séparé O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	ui O Non hèque à l'ordre du <u>Trés</u> nai 2024.	or Public de Castanet. La	a totalité du paiement de
Lit séparé O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	ui O Non hèque à l'ordre du <u>Trés</u> nai 2024. Pour 1 personne en	or Public de Castanet. La Pour 1 personne en	
Lit séparé O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	ui Non hèque à l'ordre du <u>Trés</u> nai 2024. Pour 1 personne en chambre partagée	Pour 1 personne en chambre individuelle	a totalité du paiement de Pour 2 personnes
Lit séparé On Le paiement doit être fait par c être fait avant le départ le 14 m le souhaite payer en : Nombre de Versements / chèques	ui	Pour 1 personne en chambre individuelle	a totalité du paiement de Pour 2 personnes 770€
Lit séparé Le paiement doit être fait par ce être fait avant le départ le 14 me le souhaite payer en : Nombre de Versements / chèques 1 fois 2 fois	ui	Pour 1 personne en chambre individuelle 501€ 250,5€	Pour 2 personnes 770€ 385€
Lit séparé On De De Paiement doit être fait par confere fait avant le départ le 14 mars de souhaite payer en : Nombre de Versements / chèques 1 fois	ui Non hèque à l'ordre du <u>Trés</u> nai 2024. Pour 1 personne en chambre partagée 385€ 192,5€ 2 chèques à 130€ et	Pour 1 personne en chambre individuelle	Pour 2 personnes 770€ 385€ 2 chèques à 260€ et
Lit séparé Le paiement doit être fait par ce être fait avant le départ le 14 m Je souhaite payer en : Nombre de Versements / chèques 1 fois 2 fois	ui	Pour 1 personne en chambre individuelle 501€ 250,5€	Pour 2 personnes 770€ 385€

Le __/__/ 20__ à ______

Signature

J'autorise le centre communal d'action sociale de Baziège à collecter et traiter toutes données à caractère personnel complémentaires me concernant et répertoriées ci-dessus, dans le strict respect des conditions exposées ci-dessous, conformément aux énonciations ci-dessus.

Les données à caractère personnel me concernant susmentionnées sont recueillies aux fins de toutes communications relatives à l'exécution des services visés ci-dessus, et ce dans un objectif de traitement de votre demande et d'exécution des prestations.

La présente autorisation est consentie pour une durée de 4 ans. Toutefois elle prendra fin en cas de cessation d'utilisation des services la commune de Baziège, avant cette période.

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers, et aux libertés, sous réserve de la seule justification de mon identité :

- le libre accès aux données personnelles me concernant, et recueillies sur le fondement et au moyen de la présente m'est garanti, à tout moment, et sans qu'il me soit exigé de justifier d'un quelconque motif, sans préjudice du II de l'article 39 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978,
- je dispose du droit de vérifier à tout moment et sans motif, l'usage qui est fait de ces mêmes données personnelles, sans préjudice du II de l'article 39 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, et d'exiger qu'elles soient effacées si elles s'avèrent incomplètes, équivoques, ou périmées, et je conserve le droit de retirer à tout moment mon accord pour le traitement des données objets de la présente autorisation, et jouit d'un droit à la portabilité de ces données.

Je suis informé(e) de ce que les données à caractère personnel objets de la présente sont susceptibles d'être communiquées à tout tiers exerçant des activités en lien avec les services la commune de Baziège

Toute opposition et toute demande d'accès, effacement, portabilité, ainsi que tout retrait du consentement au traitement des données objets de la présente doit être présentée au Responsable de la protection des données du centre communal d'action sociale de Baziège. Toute autre réclamation est à formuler auprès du Président du centre communal d'action sociale de la commune de Baziège en sa qualité de responsable des traitements.

Je suis informé(e) de ce que les traitements des données personnelles me concernant, recueillies sur le fondement et au moyen de la présente, font l'objet des déclarations requises par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 pour leur existence.