

A remettre lors de l'inscription uniquement à l'accueil de la piscine d'Airvault

Participant

Nom : Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
Code postal : Ville :
Adresse mail :

Cas d'urgence

La personne à contacter est Melle / Mme / M.

Nom : Prénom :
Téléphone fixe : Portable :

Activité pratiquée

- Aquagym Natation adultes
 Leçons de natation Aquaphobie

Informations complémentaires

- J'accepte de recevoir de l'information sur les activités de la Piscine d'Airvault et bassin de baignade du Cébron. Si oui :
- par mail
- par courrier

Le signataire s'engage à avertir le service de la piscine de tout changement de situation. En l'absence d'information actualisée, il engage sa propre responsabilité.

Fait, le
Nom, Prénom :
Signature :

« Les informations contenues dans le présent formulaire, qui doit être complété, sont fournies sur la base de votre consentement et sont destinées à n'être utilisées par la Communauté de Communes Airvaudais-Val du Thouet, que pour la gestion de la piscine d'Airvault. Elles sont conservées uniquement pour la durée nécessaire à atteindre cette finalité. Ces données sont destinées au service piscine de la Communauté de Communes habilitée à les traiter et ne sont en aucun cas transmises à des tiers. La base juridique est l'obligation légale. Conformément à la loi « informatique et libertés de 1978 modifiée et au Règlement Européen (RGPD 2016/679), vous pouvez exercer vos droits sur vos données personnelles auprès du délégué à la protection des données : dpo@cc-avt.fr. Vous pouvez introduire une réclamation auprès de la CNIL : www.cnil.fr. »