

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : — — — — (obligatoire pour les ateliers)

participera au cycle d'ateliers floraux / 1^{ère} séance mercredi 2 octobre (5€ / pers. / atelier)

Nombre de personne(s) : _____

participera au cycle d'ateliers « jeux théâtraux » / 1^{ère} séance vendredi 4 octobre (gratuit)

Nombre de personne(s) : _____

participera au spectacle musical / mardi 8 octobre (gratuit)

Nombre de personne(s) : _____

participera à la visite de l'entreprise FOURNIER / jeudi 10 octobre (gratuit)

Nombre de personne(s) : _____

participera au cycle d'ateliers « bien-être » / 1^{ère} séance lundi 14 octobre (3€ / pers. / atelier)

Nombre de personne(s) : _____

participera à l'après-midi sportif / lundi 21 octobre (gratuit)

Nombre de personne(s) : _____

participera à la visite du Fief Guibert / lundi 28 octobre (2€ / pers.)

Nombre de personne(s) : _____

 **Règlement à joindre à votre bulletin d'inscription**

(en espèces ou par chèque à l'ordre du CCAS du Poiré-sur-Vie).

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le CCAS du Poiré-sur-Vie. Elles sont conservées pendant un an.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier, en contactant le CCAS par email à : ccas@lepoiresurvie.fr ou par courrier : CCAS - 4 place du Marché - 85170 LE POIRÉ-SUR-VIE.

Renseignements : 02 51 31 80 14 - ccas@lepoiresurvie.fr