



Le demandeur ou représentant légal :

Nom :
 Prénom :
 Adresse :
 Téléphone :
 Habitant à Lesparre-Médoc depuis.....

Le bénéficiaire :

Nom :Prénom :
 Adresse si différente du demandeur :
 Date de Naissance :Lieu de Naissance :
 Etablissement scolaire fréquenté :

1. Désignation du loisir :

.....

2. Nom et adresse de la structure :

.....

33340 LESPARRÉ MEDOC

3. Budget :

Cout de la pratique	
Aide déjà obtenue	
Montant restant dû à la charge de la famille	

3. Date de la décision et montant accordé :

.....

« Les données à caractère personnel collectées font l'objet d'un traitement conforme aux dispositions du règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des données et de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Conformément à ces dispositions, les données à caractère personnel collectées par la commune de Lesparre-Médoc sont traitées à des fins de contact et à destination des services municipaux intéressés pendant la durée contractuelle.

Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, de portabilité ainsi qu'à l'opposition en contactant le Délégué à la Protection des Données (DPD) désigné par la commune en adressant un mail à contact@mairie-lesparre.fr. Vous pouvez, en cas de méconnaissance des dispositions susvisées, introduire une réclamation devant la CNIL. »

LISTE DES PIÈCES A FOURNIR

- Photocopie de la Carte d'identité
- Photocopie du Livret de Famille
- Justificatif de domicile (de moins de 3 mois)
- Licence sportive, ou adhésion
- Justificatif de paiement
- RIB