

Date d'inscription : ..... / ..... / .....  
(Cadre réservé à l'Administration)

Photo

## INSCRIPTION ESPACE LAMARTINE ANNÉE 2023

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Adresse email : .....

### Personnes à joindre en cas de nécessité :

Nom - Prénom	Lien	Téléphone et E-mail

### Adhésion souhaitée :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Adhésion Annuelle : 200€                              | <input type="checkbox"/> Adhésion Annuelle Senior (+ de 60 ans) : 120€             |
| <input type="checkbox"/> Adhésion Trimestrielle : 55€                          | <input type="checkbox"/> Adhésion Annuelle Etudiant : 120€                         |
| <input type="checkbox"/> Adhésion « Un mois d'essai » (non renouvelable) : 25€ | <input type="checkbox"/> Adhésion Annuelle « 2 <sup>ème</sup> enfant » : 110€      |
|  | <input type="checkbox"/> Adhésion Annuelle « 3 <sup>ème</sup> enfant ou + » : 100€ |

### Documents à fournir :

- Certificat médical (pour la pratique des activités sportives)
- Copie de la pièce d'identité ou un justificatif de domicile
- Justificatif de scolarité (pour les étudiants)
- Attestation de responsabilité civile
- Autorisation parentale (pour les personnes mineures)

## **Droit à l'image :**

- J'autorise la diffusion des photos prises à l'occasion des activités proposées par l'Espace Lamartine.
- Je n'autorise pas la diffusion des photos prises à l'occasion des activités proposées par l'Espace Lamartine.

## **Communication :**

- J'autorise l'Espace Lamartine à m'envoyer des informations relatives à l'organisation de la structure et au programme d'animation.

**Choix du moyen de communication :**  Mail ou  SMS

- Je n'autorise pas l'Espace Lamartine à m'envoyer des informations relatives à l'organisation de la structure et au programme d'animation.

*Je déclare par la présente l'exactitude des informations communiquées et confirme mon souhait de devenir membre de l'Espace Lamartine. Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.*

Date et Signature de l'Adhérent :

*(Cadre réservé à l'Administration)*

Adhésion réglée le ...../ ...../

Moyen de paiement :  Espèces  CB  Chèque à l'ordre de M. le Receveur Municipal

*Les informations nominatives collectées par la Mairie de Monaco sont destinées à faire l'objet d'un traitement automatisé d'informations nominatives ayant pour finalité « la gestion de l'Espace Lamartine ». Ces données ne sont ni cédées, ni accessibles à l'exception du personnel dûment habilité du Service des Seniors et de l'Action Sociale. Conformément à la Loi n°1.165 du 23 décembre 1993, modifié, relative à la protection des informations nominatives, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant en vous rapprochant du D.P.O. de la Mairie de Monaco sur demande écrite par courrier électronique à adresser à [dpo@mairie.mc](mailto:dpo@mairie.mc) ou par voie postale :*

*Data Protection Officer (D.P.O.)  
Service Informatique  
3, rue Philibert Florence  
98000 MONACO*

Place de la Mairie • 98000 MONACO  
Tél : +377 93 30 63 78

Renseignements : [cltv@mairie.mc](mailto:cltv@mairie.mc) - Comptabilite : [comptasocial@mairie.mc](mailto:comptasocial@mairie.mc) • [www.mairie.mc](http://www.mairie.mc)