

COS OYONNAX
DOSSIER UNIQUE
DROIT D'ENTRÉE - ADHÉRENT

Adhésion le :

Droit d'entrée : 50 € - Règlement (CB, chèque bancaire à l'ordre du COS ou espèces)

CB
 Espèces
 Chèque bancaire n° - Banque :

Titulaire
 Stagiaire
 CDI
 CDD - Du au

	Adhérent(e)	Conjoint(e)
Service		
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Adresse		
Compl. Adresse		
Code Postal - Ville		
☎ Fixe ou Portable		
Sexe	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
Courriel / E-mail		
Situation de famille	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	

Enfant(s) (de 0 et 18 ans)			
Si le nom de l'enfant(s) est (sont) différent(s) du nom de l'adhérent, Merci de fournir la photocopie du livret de famille (père - mère - enfant(s))			
Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe
			<input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille
			<input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille
			<input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille
			<input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille
			<input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille

DONNÉES PERSONNELLES

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le COS pour **assurer la gestion de l'ensemble de ses activités (voir Règlement Intérieur)**.

Ces données sont nécessaires pour l'exécution du contrat que vous sollicitez par ce formulaire par lequel nous vous fournissons les allocations suivantes : Allocations Mariage/Pacs/Naissance/Adoption/Décès - Allocations Funérailles - Allocation Départ à la retraite - Allocation Handicap - Allocation Voyage Pédagogique - Allocation Rentrée Scolaire - Allocation Noël Enfant de 0 à 5 ans - Allocation Noël Agent/Retraité et **toutes prestations fournies par le COS**.

Elles sont conservées jusqu'à votre départ du COS et sont destinées à **un traitement interne du COS**.

En aucun cas vos données ne sont communiquées à des tiers, à des fins de prospection ou de démarchage commercial.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée ainsi qu'au règlement général européen (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous disposez des droits d'accès, de rectification, de portabilité, d'opposition et de suppression sur les données personnelles vous concernant en contactant :

COS OYONNAX - 24 rue Belmont - Boite Postale 70246 - 01111 Oyonnax Cedex

DROIT À L'IMAGE

J'autorise le COS à publier et utiliser les photographies sur lesquelles figurent mon (mes) enfant (s), mon conjoint et moi-même qui seraient prises dans le cadre des activités du COS. Celles-ci pourraient être reproduites par le COS ou la presse en partie ou en totalité sur tout support (internet, supports COS ou tout autre support de presse) sans que cela n'occasionne une demande ultérieure de rémunération de ma part.

Oui

Non

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Atteste par la présente être titulaire de la responsabilité parentale à l'égard de mon (mes) enfant (s) dont les données figurent sur le présent formulaire, et atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir le COS de tout changement éventuel (adresse, situation familiale, ...) |
| <input type="checkbox"/> | Reconnais également avoir pris connaissance du règlement intérieur et déclare approuver son contenu et m'engage à m'y conformer |
| <input type="checkbox"/> | Accepte que les données personnelles de mon (mes) enfant(s), de mon conjoint et de moi-même renseignées sur le présent formulaire fassent l'objet d'un traitement dans les conditions définies ci-dessus. |
| <input type="checkbox"/> | Suis informé(e) qu'en cas d'opposition de ma part ou de retrait de l'autorisation de traiter ces données, cela entraîne l'impossibilité pour le COS de fournir les allocations et les prestations à mon (mes) enfant(s), à mon conjoint et à moi-même et entraîne la fin immédiate de mon adhésion au COS. |

Cases à cocher

Fait à Oyonnax, le :

Signature :