

BULLETIN D'INSCRIPTION MODULE 2020

Mr Mme NomPrénom

Adresse :
.....

Date de naissance : / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

Tél Fixe : / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

Tél portable : / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

Courriel :@.....

Cochez le ou les modules souhaités

<input type="checkbox"/> Retouche Photo / Gimp 1/2	<input type="checkbox"/> Retouche Photo / Gimp 2/2	<input type="checkbox"/> Réseaux Sociaux
<input type="checkbox"/> Windows10	<input type="checkbox"/> Formulaires Administratifs	<input type="checkbox"/> Thunderbird / KeepassXC
<input type="checkbox"/> Album photos voyage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Le coût des modules

Adhésion AICSE (nouvel adhérent)	Participation au 1er module	Participation au 2nd module	Participation au 3ème module et +
45,00 €	50,00 €	25,00 €	10,00 €

Les personnes inscrites aux sessions de l'année 2020, ne paient pas d'adhésion.

Validation de l'inscription à réception du règlement par chèque à l'ordre de l'AICSE

Je soussigné déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, des statuts et des informations ci-dessous se rapportant aux données personnelles.

Les données personnelles collectées sur le bulletin d'inscription par l'A.I.C.S.E. sont à usage purement interne, et ne font l'objet d'aucune communication, cession ou divulgation à des tiers. Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion et votre inscription. Elles sont enregistrées dans un fichier informatisé (ou : font l'objet d'un traitement informatique) par l'A.I.C.S.E. pour un usage lié à la Gestion des membres de l'association et pour la diffusion d'informations générales sur les actions du club informatique. Elles ne sont pas utilisées à d'autres fins.

En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression aux informations qui vous concernent.

Vous pouvez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, en vous adressant au secrétariat de l'A.I.C.S.E.

*Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image,
j'autorise l'Association A.I.C.S.E. à utiliser des photos me représentant :*

OUI NON

Souhaitez-vous recevoir une attestation de paiement ?

OUI NON

Date

Signature :