

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DES ADHÉRENTS DU CAS ENSMA

Document à remettre complété, signé et en main propre auprès de Mme Annick Laboulais (reprographie) à renouveler en cas de changement de situation personnelle

Les données suivantes sont recueillies avec votre accord en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents si vous le souhaitez. <u>En aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers.</u>

Les membres du bureau du CAS ENSMA ont accès à la liste des adhérents donc, à vos données personnelles dans le cadre de leurs missions respectives.

Vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles, en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux informations vous concernant, en demander leur rectification ainsi que leur suppression. Ces démarches s'effectuent auprès de Mme Annick Laboulais

A savoir que vos données seront conservées jusqu'à un an après la fin de votre adhésion ou jusqu'à votre désabonnement.

| adhérents et l Oui | pénéficier des prestations du CAS ENSMA | ? |
|-----------------------|---|--|
| □ Non | | |
| | *************************************** | 常食物食物的中毒需要性物化 有力不断等待的中心的特别的人名西普特特 中心之中 |
| NOM : | P1 | rénom : |
| Mail profession | onnel : | |
| | 2 :/// | ɔ :// |
| Service / Labo | oratoire : | |
| , | | |
| | ****************************** | *************** |
| | EMPLOY | EUR |
| □ ENSMA | | |
| | Titulaire | |
| | Contractuel dont ATER | |
| □ Hébergé | 6 FNSMA | |
| _ | Personnel CNRS | |
| | Personnel UNIVERSITÉ DE POITIERS | |
| | Personnel autres établissements | |
| | | |
| | SITUATION FA | AMILIALE |
| | SHUATION FA | AMILIALE |
| □ Céliba | taire | |









En couple



| Nombre d'enfants à charge de moins de 20 ans (de l'agent) : | |
|---|--|
|---|--|

| | NOM DE L'ENFANT | PRÉNOM DE L'ENFANT | Date de naissance (format : jour/mois/année) |
|---|-----------------|--------------------|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |

| | 4 | | |
|--------|---|---------------------------------------|---|
| Souka | poitor voya portiginou à la Fâta de Neël 2 | | |
| | haitez-vous participer à la Fête de Noël ? | | |
| | | | |
| | □ Non (*) | | |
|) ce c | e choix engendre la suppression du cadeau/carte d | cadeau à l'attention de vot | re (vos) enfant(s) ainsi que la |
| résen | ence à la fête affiliée. | | |
| Accep | eptez-vous que les noms et prénoms soient tra | nsmis à notre partenaire | . King louet ? |
| П | | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | , 6, |
| П | ** | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | ************* | ************ | ********** |
| | VOS R | EMARQUES | ***************** |
| | VOS R | EMARQUES | |
| | VOS R | EMARQUES | 100 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 |
| | VOS R | EMARQUES | |

Signature de l'intéressé(e)





