

Inscription au concours d'épouvantails de Segny

*Ensemble, décorons notre village.
S'adresse aux adultes comme aux enfants.*



POUR FACILITER LA LECTURE DU FORMULAIRE

MERCI D'UTILISER UNE ÉCRITURE LISIBLE

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL :

MAIL :

CATÉGORIE :

DRÔLE

EFFRAYANT

SURPRENANT

LIEU CHOISI :

VAISE

ADRESSE MENTIONNÉE PLUS HAUT

ÉPOUVANTAIL

FABRIQUÉ PAR :

Je soussigné _____ accepte le règlement du concours et atteste vouloir y participer via ce formulaire. Merci de le déposer au centre de loisirs ou à animation@segny.fr

DATE ET SIGNATURE:

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Mairie de Segny dans le cadre de son concours d'épouvantails. Les données collectées seront communiquées uniquement aux organisateurs du concours. Les données seront conservées tant que le concours d'épouvantails sera organisé. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour d'éventuels renseignements sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter accueil@segny.fr.

Concours organisé par la **Mairie** et le **centre de loisirs** de Segny

Renseignements complémentaires : 06.81.82.11.09 et animation@segny.fr