

**MAIRIE**

**2 Place de la Mairie**

**38110 SAINT CLAIR DE LA TOUR**

**Tél : 04 74 97 14 53**

**e-mail : mairie@stclairdelatour.com**

**FORMULAIRE CONTACT ASSOCIATION**

**2025/2026**

**Identité et coordonnées générales de l’association**

Nom officiel de l’association :

Date de création :

Déclarée en Sous-Préfecture de :

Objet / but :

Numéro RNA ou SIRET ou INSEE :

Statut juridique :

Adresse postale du siège social :

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville :

Téléphone : \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

Mail :

Site internet :

Réseaux sociaux :

**Personne référente pour l’association**

Nom :

Prénom :

Fonction au sein de l’association :

Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ Lieu :

Adresse :

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville :

Tél : \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

Mail :

**Coordonnées à diffuser publiquement**

Cochez les éléments que vous autorisez à être diffusés :

❒ Nom de l’association

❒ Adresse postale de l’association

❒ Téléphone de l’association

❒ Adresse mail de l’association

❒ Site internet

❒ Nom de la personne à contacter

❒ Téléphone de la personne à contacter

❒ Mail de la personne à contacter

**Coordonnées pour les échanges avec la mairie**

Nom et prénom d’un *deuxième contact* :

Fonction dans l’association :

*Téléphone :* \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

*Adresse mail :*

**RGPD et consentement**

Conformément aux obligations du Règlement Général sur la Protection des Données :

*Les informations recueillies sur ce formulaire font l’objet d’un traitement par les services municipaux de Saint Clair de la Tour pour assurer : la gestion, l’utilisation des locaux / terrains communaux, la communication avec les associations et l'organisation des manifestations. La base légale du traitement est le consentement. Ces données sont strictement réservées à un usage de communication et d'information en lien les activités précédemment listées et ne seront en aucun cas cédées à des tiers, ni utilisées à des fins commerciales.*

*Conformément à la loi Informatique et Libertés (78-17 du 6 janvier 1978 modifiée) et au Règlement Européen (RGPD 2016/679), vous pouvez retirer à tout moment votre consentement, exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données en nous contactant par courriel à* *communication@stclairdelatour.com*

* **J’autorise la transmission des données que j’ai coché pour diffusion à toutes personnes souhaitant avoir des informations concernant l’association et m’engage à communiquer à la mairie tout changement.**
* **J’autorise la mairie à enregistrer mes coordonnées pour recevoir des informations sous forme** **de messages mails, courriers, SMS, lettres d’informations ou messages d’alerte.**
* **Je déclare avoir pris connaissance des informations relatives au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) ci-joint et donner mon consentement.**

Date : \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature :