BERRE L'ETANG

FICHE D'INSCRIPTION AU FOYER RESTAURANT

À retourner au Service Séniors, Pôle Solidarités CCAS

NOM : .....
Prénom : .....
Adresse domicile :

.....

Adresse de facturation (si différente du domicile) : .....

.....

Téléphone 1 :
Téléphone 2 :
Adresse mail :

Je souhaite prendre mes repas au foyer (cocher la case) :

☐ **BASSE** ☐ **MAURIN** ☐ **RICARD**

Le ou les jours suivants (cocher la ou les cases) :

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi

Mode de paiement :

☐ **Prélèvement automatique** à partir du 1er trimestre 2025- *fournir un RIB*

☐ **Paiement par Carte Bancaire**

☐ **Paiement par Chèque Bancaire**

☐ **En espèces**

☐ **J'ai pris connaissance du Règlement intérieur**

Date : / / Signature :

Pôle solidarités CCAS Berre l'étang - 5 place Jean Jaurès
Du lundi au vendredi de 8h30 à 12h30 et de 13h30 à 17h00
04 42 74 93 94 - ccas.accueil@berreletang.fr

« Les informations collectées par La Commune de Berre l'Étang font l'objet d'un traitement manuel et / ou automatisé. Ces informations sont à destination exclusive de la Commune. Les données seront conservées le temps nécessaire à l'accomplissement des différentes finalités pour lesquelles elles ont été collectées. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès. Vous pouvez, pour des motifs tenant à votre situation particulière, vous opposer au traitement des données vous concernant.
Pour exercer vos droits, merci d'adresser votre mail à dpo@berreletang.fr. Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL ».