

Nom de la structure _____

Adresse du siège social _____

Code postal _____
Ville _____

Téléphone _____

N° SIRET _____

Email _____

Site internet _____

Caractéristiques

Votre structure intervient-elle ?

- En Quartier Politique de la Ville
- En Zone de Revitalisation Rurale

Quelle est la nature juridique de votre structure

- Collectivité territoriale
- Comité d'entreprise
- Etablissement du second degré
- Etablissement public d'administration
- SCIC-SCOP ou entreprise à but lucratif
- Groupement ou collectif
- Autre, précisez : _____

Quelle est votre convention collective ?

- ECLAT
- Sport
- Autre, précisez : _____

Vos activités

Quelles sont les activités sur lesquelles votre structure s'engage ?

- ACTION SOCIALE - 010000
- ACTIVITES SCOLAIRES ET PERISCOLAIRES - 020000
- CULTURE - 030000
- COMMUNICATION / NUMERIQUE - 040000
- DEFENSE D'UNE CAUSE - 050000
- ENVIRONNEMENT ET EDUCATION AU DEVELOPPEMENT DURABLE - 060000
- FORMATION - 070000
- LOISIRS - 080000
- LOISIRS EDUCATIFS/VACANCES - 090000
- SOLIDARITE INTERNATIONALE ET EUROPE - 100000
- AUTRES - 990000

Signature du demandeur

Je prends note que cette affiliation à la Ligue de l'enseignement permet de bénéficier des actions et services fédéraux et qu'elle n'accorde aucune garantie d'assurance pour la structure et les participants aux activités. Contactez le responsable affiliation de la Fédération, si vous souhaitez bénéficier des services Apac assurances.

(La date de démarrage de votre affiliation à la Ligue de l'enseignement pour la saison 2024/25 sera la date à laquelle le service affiliation de votre fédération départementale de rattachement aura validé votre dossier.

J'atteste avoir reçu l'autorisation des responsables de la structure de communiquer leurs informations personnelles dans ce document.

Nom, date et signature

VALIDATION DEPARTEMENTALE

Tampon dateur de réception du dossier par le service affiliation

Date de validation de l'affiliation _____

N° d'affiliation _____

Coordonnées des responsables

PRESIDENT.E, ELU.E OU REPRESENTANT.E LEGAL.E

Nom d'usage _____

Prénoms _____

Civilité Monsieur Madame Date de naissance _____

Adresse _____

Code postal _____
Ville _____

Téléphone _____

Email _____

CORRESPONDANT

Nom d'usage _____

Prénoms _____

Civilité Monsieur Madame Date de naissance _____

Adresse de correspondance _____

Code postal _____
Ville _____

Téléphone _____

Email _____

Précisez la fonction du correspondant dans la structure

Les données à caractère personnel recueillies par La Ligue de l'Enseignement font l'objet de traitements dont les finalités sont les suivantes : Réception et gestion de la demande d'inscription / Gestion du processus d'affiliation de l'Association / Gestion de l'adhésion des membres de l'association / Suivi et amélioration de la relation partenariale / Transmission d'informations sur les services et prestations de La Ligue de l'Enseignement / Respect de l'obligation de lutte contre la fraude, le blanchiment d'argent et la lutte contre le terrorisme

Vous disposez des droits suivants sur vos données personnelles : que vous pouvez exercer à tout moment à l'adresse suivante: dpo@laligue.org : Droit d'accès et de rectification / Droit de suppression / Droit d'opposition / Droit à la portabilité de vos données / Droit à la limitation des données personnelles / Droit de retirer votre consentement / Droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL / Droit de ne pas faire l'objet d'une décision fondée exclusivement sur un traitement automatisé des données.