

FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR RECEVOIR NOS LETTRES D'INFORMATIONS ET PUBLICATIONS

JE SOUSSIGNÉ(E)

NOM • PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

TÉLÉPHONE

COURRIEL

DATE DE NAISSANCE

CATÉGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ARTISTE ET INTERMITTENT DU SPECTACLE | <input type="checkbox"/> PROFESSION INTERMÉDIAIRE
(INSTITUTEUR, INFIRMIER,
ASSISTANT SOCIAL...) |
| <input type="checkbox"/> CADRE ET PROFESSION SUPÉRIEURE
(PROFESSEUR, MÉTIER DE L'INFORMATION,
CADRE DE LA FONCTION PUBLIQUE...) | <input type="checkbox"/> EMPLOYÉ ET OUVRIER |
| <input type="checkbox"/> EXPLOITANT AGRICOLE | <input type="checkbox"/> RETRAITÉS |
| <input type="checkbox"/> ARTISANS | <input type="checkbox"/> ÉTUDIANTS |
| <input type="checkbox"/> COMMERÇANT ET CHEF D'ENTREPRISE | <input type="checkbox"/> AUTRES |

- J'accepte de recevoir, par e-mail, les informations sur les activités du CCNT (lettres d'informations)
- J'accepte de recevoir, par courrier postal, les informations sur les activités du CCNT (publications)

Le CCNT, en tant que responsable de traitement, utilise vos données uniquement dans le cadre de la promotion et de la diffusion de ses activités. La collecte de vos données repose sur l'intérêt légitime. Celles-ci seront conservées dans le cadre de votre inscription et durant votre période d'abonnement si vous souhaitez en bénéficier. Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression ainsi qu'un droit d'opposition au traitement de vos données.

Vous pouvez vous désabonner à n'importe quel moment en cliquant sur les liens de désabonnement situés en bas de nos e-mails ou sur simple demande à l'adresse : billetterie@ccntours.com.

Vous pouvez exercer à tout moment votre droit d'accès aux données vous concernant en vous adressant au CCNT – 47 rue du Sergent Leclerc – 37000 Tours.

Pour toute information complémentaire ou réclamation, nous vous suggérons de contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (cnil.fr).

DATE

SIGNATURE

Merci de bien vouloir retourner ce formulaire rempli et signé
au CCNT - 47 rue du Sergent Leclerc - 37000 Tours