

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**Prière de remplir ce formulaire en lettres capitales**

Je soussigné/e

Nom / Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

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

Localité : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

souhaite participer à la séance d'information sur « **La création de votre a. s. b. l.** » du 02/05/2022 de 18h à 20h30 via visio-conférence Zoom (un lien vous sera envoyé par email).

**Veillez nous prévenir si vous ne savez pas venir afin de libérer une place pour la liste d'attente.**

L'Agence du Bénévolat traite vos données conformément au règlement général de l'Union européenne sur la protection des données (RGDP) en vigueur RGPD (UE) 2016/679. Conformément à la réglementation en vigueur, vous disposez du droit d'accès, d'interrogation, de rectification, de suppression et d'opposition pour motifs légitimes au traitement et à la diffusion de vos données personnelles. Pour exercer ce droit, vous pouvez vous adresser directement à l'Agence du Bénévolat soit par e-mail sur [info@agence-benevolat.lu](mailto:info@agence-benevolat.lu), soit par courrier à l'Agence du Bénévolat asbl, 103, Route d'Arlon, L-8009 Strassen.

**J'autorise l'Agence du Bénévolat à enregistrer les informations que j'ai fournies sur cette fiche, dans une base de données. Celle-ci ne sera, en aucun cas, transmise à des tiers. J'autorise également l'Agence du Bénévolat à m'informer de ses futures formations, conférences/séminaires et newsletter en lien avec son objet.**

Oui

Non

Date :

Signature :

**Agence du Bénévolat a.s.b.l.**

Siège Social: 103, route d'Arlon | L-8009 Strassen | Tél : (+352) 26 12 10 | Fax : (+352) 26 12 10 20 | Agrément: CO-AA-FC/024/2009

E-mail : [info@agence-benevolat.lu](mailto:info@agence-benevolat.lu) | [www.benevolat.public.lu](http://www.benevolat.public.lu) | [www.ehrenamt.lu](http://www.ehrenamt.lu) | R.C.S. Luxembourg F1740