



____ Ville de ____
Pont-Sainte-Maxence

COUPON AIDE DE 15 €

Année 2026/2027

FORMULAIRE D'AIDE

Etat civil de l'enfant :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Nom du responsable l égal :

N° tél domicile : N° tél professionnel :

N° tél portable 1 : N° tel portable 2 :

Adresse mail :

Renseignements sur l'activité :

Nom de l'association :

Discipline :

Renseignements sur les revenus*:

Revenu net imposable :

***copie de l'avis d'imposition de 2026 sur les revenus 2025.**

Les informations recueillies dans le cadre de ce dossier de demande d'aide financière font l'objet d'un traitement non informatisé par le responsable de traitement : le maire de Pont-Sainte-Maxence, sis place Pierre Mendès-France CS 46000 60721 Pont-Sainte-Maxence cedex, pour la gestion des dossiers.

Le responsable de traitement a désigné l'ADICO sise à Beauvais (60000), 5 rue Jean Monnet en qualité de déléguée à la protection des données.

Les données collectées seront communiquées au seul destinataire suivant : le service des affaires juridiques.

Les données sont conservées pendant 10 ans.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier ou exercer votre droit à la limitation du traitement ainsi que votre droit à la portabilité de ces données. Le droit d'opposition ne s'applique pas à l'exécution d'un contrat.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données (ADICO) ou le service des affaires juridiques chargé de l'exercice de ces droits à l'adresse suivante :

mairie.daj@pontsaintemaxence.fr

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.