

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.