

Nom de la structure \_\_\_\_\_

Adresse du siège social \_\_\_\_\_

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

Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

N° SIRET \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Site internet \_\_\_\_\_

### Caractéristiques

Votre structure intervient-elle ?

En Quartier de la politique de la ville

En Zones France Ruralités Revitalisation

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

La date de démarrage de votre affiliation à la Ligue de l'enseignement pour la saison 2026/27 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

### 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.

#### VALIDATION DEPARTEMENTALE

Tampon dateur de réception du dossier par le service affiliation

Date de validation de l'affiliation \_\_\_\_\_

N° d'affiliation \_\_\_\_\_