

INTERCALAIRE – Suite de l'imprimé

RESERVE AU CFE

P0 CM
 P0 PL
 AC0
 P0 agricole
 Intercalaire N°

Déclaration n° _____
 Reçue le
 Transmise le

RAPPEL D'IDENTIFICATION

1 Nom de naissance, prénoms, date de naissance : _____

PROPRIETAIRES INDIVIS, PERSONNES AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER L'ETABLISSEMENT Suite du P0 CM cadre 15

2A **PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER L'ETABLISSEMENT**
 PROPRIETAIRE INDIVIS
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Domicile _____
 Code postal Commune _____
Pour la personne ayant le pouvoir d'engager : Né(e) le
 Dépt. Commune _____
 Pays _____
 Nationalité _____

2B **PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER L'ETABLISSEMENT**
 PROPRIETAIRE INDIVIS
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Domicile _____
 Code postal Commune _____
Pour la personne ayant le pouvoir d'engager : Né(e) le
 Dépt. Commune _____
 Pays _____
 Nationalité _____

AUTRE(S) ETABLISSEMENT(S) SITUE(S) DANS UN ETAT DE L'UNION EUROPEENNE OU DE L'EEE Suite P0 CM cadre 7

3 _____

Les informations sont transmises aux organismes destinataires, notamment pour les registres et répertoires prévus par la réglementation et qui sont accessibles au public. Le règlement (UE) 2016/679 modifié du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Ils leur garantissent un droit d'accès et de rectification, pour les données à caractère personnel les concernant, auprès du responsable de traitement concerné, ainsi qu'un droit d'opposition à la réutilisation de ces données par des tiers, à d'autres fins que les missions des organismes destinataires, et qui s'exerce auprès des responsables des sites rediffusant leurs données (cf. annexe aux notices).

SUITE DE L'IMPRIME

4 Vous voulez compléter l'imprimé cadre N° cadre N° cadre N° cadre N°

INTERCALAIRE – Suite de l'imprimé

RESERVE AU CFE

P0 CM
 P0 PL
 AC0
 P0 agricole
 Intercalaire N°

Déclaration n° _____
 Reçue le
 Transmise le

RAPPEL D'IDENTIFICATION

1 Nom de naissance, prénoms, date de naissance : _____

PROPRIETAIRES INDIVIS, PERSONNES AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER L'ETABLISSEMENT Suite du P0 CM cadre 15

2A **PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER L'ETABLISSEMENT**
 PROPRIETAIRE INDIVIS
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Domicile _____
 Code postal Commune _____
Pour la personne ayant le pouvoir d'engager : Né(e) le
 Dépt. Commune _____
 Pays _____
 Nationalité _____

2B **PERSONNE AYANT LE POUVOIR D'ENGAGER L'ETABLISSEMENT**
 PROPRIETAIRE INDIVIS
 Nom de naissance _____
 Nom d'usage _____ Prénoms _____
 Domicile _____
 Code postal Commune _____
Pour la personne ayant le pouvoir d'engager : Né(e) le
 Dépt. Commune _____
 Pays _____
 Nationalité _____

AUTRE(S) ETABLISSEMENT(S) SITUE(S) DANS UN ETAT DE L'UNION EUROPEENNE OU DE L'EEE Suite P0 CM cadre 7

3 _____

Les informations sont transmises aux organismes destinataires, notamment pour les registres et répertoires prévus par la réglementation et qui sont accessibles au public. Le règlement (UE) 2016/679 modifié du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) et la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'appliquent aux réponses des personnes physiques à ce questionnaire. Ils leur garantissent un droit d'accès et de rectification, pour les données à caractère personnel les concernant, auprès du responsable de traitement concerné, ainsi qu'un droit d'opposition à la réutilisation de ces données par des tiers, à d'autres fins que les missions des organismes destinataires, et qui s'exerce auprès des responsables des sites rediffusant leurs données (cf. annexe aux notices).

SUITE DE L'IMPRIME

4 Vous voulez compléter l'imprimé cadre N° cadre N° cadre N° cadre N°

