****

**DISPOSITIF DE SOUTIEN**

**AUX ASSOCIATIONS :**

**DOSSIER DE DEMANDE**

**DE SUBVENTION**

**Année**

**2019**

**A RETOURNER AU PLUS TARD LE MERCREDI 13 MARS 2019**

La Communauté de communes de la Veyle est susceptible d’apporter son soutien à des projets et des activités menés par des associations du territoire répondant à des objectifs éducatifs, sportifs, culturels et artistiques dédiés à des publics jeunes.

Si votre association souhaite bénéficier d’une aide au titre de cet accompagnement à la jeunesse, vous pouvez adresser ce dossier complété à : Communauté de communes de la Veyle – Demande de subvention – 63 grande rue – 01290 Pont-de-Veyle (si cette demande concerne plusieurs projets, merci de compléter autant de fois que de projets les points 6, 9 et 10).

Ce dossier a été établi conformément à la Loi n° 2000-321 du 12 avril 2000 relative aux droits des citoyens dans leurs relations avec les administrations et au décret n° 2016-1971 du 28 décembre 2016. Il recense des éléments qui n’ont d’autre finalité que l’étude et le traitement de la demande de votre association (cf mention CNIL en fin de dossier).

**1 – Identification de l’association**

1.1 Nom - Dénomination : ......................................................................................................................................

Sigle de l'association : ......................................................... Site web: .....................................................................

1.2 Numéro Siret : …………………………………………………………………………………………………..

1.3 Numéro RNA ou à défaut celui du récépissé en préfecture : ………………………………………………….

1.4 Adresse du siège social : .....................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

Code postal : ............................ Commune : .........................................................................................................

1.4.1 Adresse de gestion ou de correspondance (si différente) : ..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................

Code postal : ............................ Commune : ...........................................................................................................

1.5 Représentant(e) légal(e) (personne désignée par les statuts)

Nom : ........................................................................ Prénom : ..............................................................................

Fonction : ................................................................................................................................................................

Téléphone : ........................................................ Courriel : ....................................................................................

1.6 Identification de la personne chargée de la présente demande de subvention (si différente du représentant légal)

Nom : ........................................................................ Prénom : ..............................................................................

Fonction : .................................................................................................................................................................

Téléphone : ......................................................... Courriel : ....................................................................................

**2 – Relations avec l’administration**

Votre association bénéficie-t-elle d'agrément(s) administratif(s) avec l’état ? oui non

Si oui, merci de préciser :

Type d’agrément : …………………………………………………………………………………………………...

Attribué par quel ministère : ………………………………………………………………………………………..

En date du : …………………………………………………………………………………………………………

L’association est-elle reconnue d’utilité publique ? oui non

Si oui, date de publication au journal officiel : ……………………………………………………………………...

L’association est-elle assujettie aux impôts commerciaux ? oui non

**3 – Relations avec d’autres associations**

A quel réseau, union ou fédération l’association est-elle affiliée ? (Indiquer le nom complet, ne pas utiliser de sigle) : …………………………………………………………………………………………………….................

……………………………………………………………………………………………………………………….

L’association a-t-elle des adhérents personnes morales (entreprise, autre associations, collectivité territoriale) : oui non

Si oui, lesquelles : …………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………….

**4 – Moyens humains** (au 31 décembre de l’année écoulée)

Nombre de bénévoles (personnes contribuant régulièrement à l’activité de l’association, de manière non rémunérée) : …………………………………………………………………………………………………………

Nombre de volontaires (personne engagée pour une mission d’intérêt général par un contrat spécifique tel service civique par exemple) : ……………………………………………………………………………………………….

Nombre total de salariés au total : …………………………………………………………………………………

 Dont nombre d’emplois aidés : ……………………………………………………………………………

Dont nombre de salariés en équivalent temps plein travaillé : ……………………………………………

Dont nombre de personnes mises à disposition ou détachées par une autorité publique : ………………

Nombre d’adhérents (personne ayant marqué formellement son adhésion aux statuts de l’association) : ………….

**5 - Liste des responsables** (des différentes activités ou tranches d'âges)

|  |  |
| --- | --- |
| Catégorie ou discipline : …………………………………. | Nom : ……………………………………. |
| Tel. :………………………… | Mobile : ………..…………. | Prénom : ………………………………… |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Catégorie ou discipline : …………………………………. | Nom : ……………………………………. |
| Tel. :………………………… | Mobile : ………..…………. | Prénom : ………………………………… |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Catégorie ou discipline : …………………………………. | Nom : ……………………………………. |
| Tel. :………………………… | Mobile : ………..…………. | Prénom : ………………………………… |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Catégorie ou discipline : …………………………………. | Nom : ……………………………………. |
| Tel. :………………………… | Mobile : ………..…………. | Prénom : ………………………………… |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Catégorie ou discipline : …………………………………. | Nom : ……………………………………. |
| Tel. :………………………… | Mobile : ………..…………. | Prénom : ………………………………… |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Catégorie ou discipline : …………………………………. | Nom : ……………………………………. |
| Tel. :………………………… | Mobile : ………..…………. | Prénom : ………………………………… |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Catégorie ou discipline : …………………………………. | Nom : ……………………………………. |
| Tel. :………………………… | Mobile : ………..…………. | Prénom : ………………………………… |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Catégorie ou discipline : …………………………………. | Nom : ……………………………………. |
| Tel. :………………………… | Mobile : ………..…………. | Prénom : ………………………………… |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Catégorie ou discipline : …………………………………. | Nom : ……………………………………. |
| Tel. :………………………… | Mobile : ………..…………. | Prénom : ………………………………… |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Catégorie ou discipline : …………………………………. | Nom : ……………………………………. |
| Tel. :………………………… | Mobile : ………..…………. | Prénom : ………………………………… |

|  |
| --- |
| **6 - Planning hebdomadaire des activités****(pour un seul et même équipement)** |
| Dénomination de l'équipement utilisé : |   |   |  |  |
| Nom du propriétaire : |   |   |  |  |
| Condition d'utilisation : Mise à disposition gratuite □ Oui □ Non |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** | **Samedi** | **Dimanche** |
| *9h00 à 10h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *10h00 à 11h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *11h00 à 12h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *12h00 à 13h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *13h00 14h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *14h00 à 15h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *15h00 à 16h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *16h00 à 17h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *17h00 à 18h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *18h00 à 19h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *19h00 à 20h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *20h00 à 21h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *21h00 à 22h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *22h00 à 23h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *23h00 à Minuit* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  |

Indiquez **l'activité** et **les tranches d'âges** concernées, -16 ans, + 16 ans ou les deux (dans ce dernier cas, merci de nous préciser les effectifs de chaque tranche d'âge) sur le créneau horaire correspondant.

|  |
| --- |
| **6 - Planning hebdomadaire des activités**(pour un seul et même équipement) |
| Dénomination de l'équipement utilisé : |   |  |  |  |
| Nom du propriétaire : |   |  |  |  |
| Condition d'utilisation : Mise à disposition gratuite □ Oui □ Non |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** | **Samedi** | **Dimanche** |
| *9h00 à 10h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *10h00 à 11h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *11h00 à 12h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *12h00 à 13h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *13h00 14h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *14h00 à 15h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *15h00 à 16h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *16h00 à 17h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *17h00 à 18h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *18h00 à 19h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *19h00 à 20h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *20h00 à 21h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *21h00 à 22h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *22h00 à 23h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *23h00 à Minuit* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  |

Indiquez **l'activité** et **les tranches d'âges** concernées, -16 ans, + 16 ans ou les deux (dans ce dernier cas, merci de nous préciser les effectifs de chaque tranche d'âge) sur le créneau horaire correspondant.

|  |
| --- |
| **6 - Planning hebdomadaire des activités**(pour un seul et même équipement) |
| Dénomination de l'équipement utilisé : |  |  |  |  |
| Nom du propriétaire : |  |  |  |  |
| Condition d'utilisation : Mise à disposition gratuite □ Oui □ Non |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** | **Samedi** | **Dimanche** |
| *9h00 à 10h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *10h00 à 11h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *11h00 à 12h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *12h00 à 13h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *13h00 14h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *14h00 à 15h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *15h00 à 16h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *16h00 à 17h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *17h00 à 18h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *18h00 à 19h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *19h00 à 20h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *20h00 à 21h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *21h00 à 22h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *22h00 à 23h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *23h00 à Minuit* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  |

Indiquez **l'activité** et **les tranches d'âges** concernées, -16 ans, + 16 ans ou les deux (dans ce dernier cas, merci de nous préciser les effectifs de chaque tranche d'âge) sur le créneau horaire correspondant.

|  |
| --- |
| **6 - Planning hebdomadaire des activités**(pour un seul et même équipement) |
| Dénomination de l'équipement utilisé : |   |   |  |  |
| Nom du propriétaire : |   |   |  |  |
| Condition d'utilisation : Mise à disposition gratuite □ Oui □ Non |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Lundi** | **Mardi** | **Mercredi** | **Jeudi** | **Vendredi** | **Samedi** | **Dimanche** |
| *9h00 à 10h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *10h00 à 11h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *11h00 à 12h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *12h00 à 13h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *13h00 14h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *14h00 à 15h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *15h00 à 16h00* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *16h00 à 17h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *17h00 à 18h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *18h00 à 19h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *19h00 à 20h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *20h00 à 21h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *21h00 à 22h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *22h00 à 23h00* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| *23h00 à Minuit* |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  |

Indiquez **l'activité** et **les tranches d'âges** concernées, -16 ans, + 16 ans ou les deux (dans ce dernier cas, merci de nous préciser les effectifs de chaque tranche d'âge) sur le créneau horaire correspondant.

# **7 – Budget1 de l'association**

*Année 20............. ou exercice du ............................ au ............................*

*Une notice d’accompagnement est placée en fin de dossier.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHARGES | Montant | PRODUITS | Montant |
| CHARGES DIRECTES | RESSOURCES DIRECTES |
| **60 - Achats** |  | **70 - Vente de produits finis, de marchandises** |  |
| 601 - Achats matières et fournitures |  | **71 – Prestations de services** |  |
| 602 - Autres fournitures |  | **74 - Subventions d'exploitation 2** |  |
|  |  | 741 - Etat : (préciser le(s) ministère(s), directions ou services déconcentrés sollicités) |   |
| **61 - Services extérieurs** |  | 742 - Conseil(s) Régional(aux) : |  |
| 611 - Locations |  | 743 - Conseil(s) Départemental (aux) : |  |
| 612 - Entretien et réparation |  | 744 - Communes, communautés |  |
| 613 - Assurance |  | 745 - Fonds européens (FSE, FEDER, etc.) |  |
| 614 - Documentation |  | 746 - Organismes sociaux (CAF, etc. détailler) : |  |
|  |  | 747 - L'agence de services et de paiement (emplois aidés) |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | 748 - Autres établissements publics |  |
| 621 - Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | 749 - Aides privées (fondation) |  |
| 622 - Publicité, publication |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
| 623 - Déplacements, missions |  | 756. Cotisations |  |
|  |  | 757 – Dons pour une manifestation précise |  |
| 624 - Services bancaires, autres |  | 758. Mécénat |  |
| 625 - Divers - Cotisations |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | 761 - Mutation |  |
| 631 - Impôts et taxes sur rémunération |  | 762 – Recettes de manifestations |  |
| 632 - Autres impôts et taxes |  | 763 – Ventes de tenues |  |
| **64 - Charges de personnel** |  | 764 – Recettes de buvette |  |
| 641 - Rémunération des personnels |  | 765 – Prestations diverses |  |
| 642 - Charges sociales |  |  |  |
| 643 - Autres charges de personnel |  |  |  |
| **65 - Autres charges de gestion courante** |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| **66 - Charges financières** |  | **78 - Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| **67 - Charges exceptionnelles** |  | **79 - Transfert de charges** |  |
| **68 - Dotations aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées** |  |  |  |
| **69 - Impôt sur les bénéfices (IS); Participation des salariés** |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** | 0 | **TOTAL DES PRODUITS** |  |
| **Excédent prévisionnel (bénéfice)** |  | **Insuffisance prévisionnelle (déficit)** |  |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE** |  | 870 - Bénévolat |  |
| **86 - Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| 860 - Secours en nature |  | 871 - Prestations en nature |  |
| 861 - Mise à disposition gratuite de biens et services |  | 872 - Dons en nature |  |
| 862 - Prestations |  |  |  |
| 864 - Personnel bénévole |  |  |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |
| **AVOIRS EN BANQUE** |  |  |  |
|  |  | **Montant des avoirs disponibles en banque** |  |

1 Ne pas indiquer les centimes d'euros.

2 L'attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d'autres financeurs publics valent déclaration sur l'honneur et tiennent lieu de justificatifs.

**8 – Effectifs par catégories**

*1 Adhérents nés en 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018*

*2 Adhérents nés en 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012*

*3 Adhérents nés en 2000, 2001 et 2002*

*4 Adhérents nés en 1999 et avant*

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieu d’habitation** | **Effectifs** |
| **Moins de 6 ans** | **6 à 16 ans** | **16 à 18 ans** | **18 ans et +** |
| **Bey** |  |  |  |  |
| **Biziat** |  |  |  |  |
| **Chanoz-Chatenet** |  |  |  |  |
| **Chaveyriat** |  |  |  |  |
| **Cormoranche-sur-Saône** |  |  |  |  |
| **Crottet** |  |  |  |  |
| **Cruzilles-lès-Mépillat** |  |  |  |  |
| **Grièges** |  |  |  |  |
| **Laiz** |  |  |  |  |
| **Mézériat** |  |  |  |  |
| **Perrex** |  |  |  |  |
| **Pont-de-Veyle** |  |  |  |  |
| **Saint-André-d’Huiriat** |  |  |  |  |
| **Saint-Cyr-sur-Menthon** |  |  |  |  |
| **Saint-Genis-sur-Menthon** |  |  |  |  |
| **Saint-Jean-sur-Veyle** |  |  |  |  |
| **Saint-Julien-sur-Veyle** |  |  |  |  |
| **Vonnas** |  |  |  |  |
| ***Sous-total*** |  |  |  |  |
| **Extérieurs à la CCV** |  |  |  |  |
| ***Totaux*** |  |  |  |  |

**9 – Assemblée générale, manifestations et activités autres**

**Indiquer les dates des manifestations et autres activités de l’association :**

**Assemblée générale**

 **Passée :** ………………………………………………………………………………….

 **A venir :** …………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de la manifestation** | **Date** | **Lieu d’organisation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**10 – Conditions d’adhésion**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Catégories d’âge****(préciser les années de naissance par catégorie)** | **Coût de la cotisation****(en euros)** | **Sur cette somme, combien en €, est reversé à la Fédération de rattachement, aux assurances, à un autre organisme****(à préciser)** | **Un accès aux personnes en situation de handicap est-il possible,comment est-il organisé ?****(accès au matériel, formation des enseignants, etc.)** | **Une dotation est-elle donnée aux adhérents avec cette cotisation ?****(survêtement, prêt ou location d’instrument de musique, etc.)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Je soussigné (nom et prénom du signataire, en l’occurrence le Président de l’association) ……………………………………………………………………………………………………………………...., atteste sur l’honneur, l’exactitude des données renseignées dans ce formulaire. Je m’engage à fournir toutes pièces justificatives qui pourraient m’être demandée par l’autorité compétente, à savoir la Communauté de communes de la Veyle.

Fait le, …………………………… à ……………………………………………………………………………….

Signature (accompagné si possible du cachet de l’association)

**Pièces à joindre au dossier**

* **Un RIB/RIP de l’association**
* **Une copie des statuts de l’association**
* **Un compte-rendu de la dernière assemblée générale (bilan moral et financier)**

**Tout dossier incomplet ne sera pas traité.**

Ce dossier est à retourner à l’adresse suivante :

**Communauté de communes de la Veyle**

**63 Grande rue**

**01290 PONT-DE-VEYLE**

**Pour toute demande de renseignement,**

**contacter les services de la Communauté de communes de la Veyle :**

**Tel : 03 85 31 72 38**

**Mail :** **s.jeannet@cc-laveyle.fr**

*Informations sur la collecte des données personnelles :*

*La collecte des données est établie pour l’attribution de subvention dans le cadre de la politique jeunesse et/ou culturelle de la Communauté de communes*

*A ce titre les données collectées sont nécessaires pour le traitement du dossier de subvention et le cas échéant son attribution. Aussi, en transmettant ces données, vous autorisez le traitement de celles-ci.*

*Ces données collectées sont accessibles totalement ou partiellement :*

* *au Président de la Communauté de communes, responsable du traitement des données ;*
* *aux Vice-présidents de la Communauté de communes, en charge de la politique concernée ;*
* *aux agents affectés au traitement du dossier de subvention rattachées à la direction des services technqiues, la direction de la jeunesse et la direction des afaires ciluturelles ;*
* *aux agents comptables la Direction générale affectés aux versements de la subvention quand elle est attribuée.*

*La conservation de ces données collectées est de 10 ans à la suite de quoi elles seront détruites.*

*Tout demandeur de subvention justifiant de son identité peuvent accéder aux données le concernant contenues dans le cadre de ce traitement, en obtenir la rectification en cas d’erreur et d’effacement au terme du délai fixé ci-dessus en adressant une demande :*

*-        par courrier électronique : secretariattechnique@cc-laveyle.fr*

*-        par courrier postal : au siège de la Communauté de communes de la VEYLE (63 hrande rue, 01290 PONT-DE-VEYLE).*

*Si le demandeur de la subvention estime que ce traitement porte atteinte à ses droits, il peut introduire une réclamation auprès de la Commission nationale à l’informatique et aux libertés :*

*-        Par courrier postal : CNIL- 3 place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07 ;*

*-        Sur internet :*[*https://www.cnil.fr/fr/plaintes/*](https://www.cnil.fr/fr/plaintes/)*. »*