

Partie à retourner à La Mairie de La Barben

• Motivation à recevoir ces informations municipales :

• Coordonnées du/des adulte(s) de plus de 16 ans :

Locataire (s)

Propriétaire (s)

NOM et Prénom :

Numéro de téléphone :

Adresse email :

Adresse postale :

Date et Lieu de naissance :

NOM et Prénom :

Numéro de téléphone :

Adresse email :

Adresse postale :

Date et Lieu de naissance :

NOM et Prénom :

Numéro de téléphone :

Adresse email :

Adresse postale :

Date et Lieu de naissance :

NOM et Prénom :

Numéro de téléphone :

Adresse email :

Adresse postale :

Date et Lieu de naissance :

La (Les) personne(s) mentionnée(s) ci-dessus autorise(nt) la Mairie de La Barben à utiliser leurs coordonnées à finalité d'information et de communication municipale.

A noter : Ces coordonnées confidentielles seront conservées dans le plus strict respect de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et du Règlement Général de la Protection des Données.

Signature(s) :