



# FICHE D'INSCRIPTION

## au service de télé-alerte

(formulaire à retourner au service de police municipale: [policemunicipale@mairiepln.com](mailto:policemunicipale@mairiepln.com))

### Composition du foyer

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	OBSERVATION (handicap, vulnérabilité...)

### Logement

ADRESSE (n° et libellé de voie, entrée, escalier, étage, n°...)	TYPE	OCCUPATION	SOLUTION DE RELOGEMENT
	Maison	Rés. Principale	oui
	Appartement	Rés. Secondaire	non

### Coordonnées

N° DE TÉLÉPHONE FIXE / MOBILE	E-MAIL
	@
	@

Je soussigné(e), déclare vouloir être inscrit(e) sur  
le registre de la télé-alerte de la Mairie de Port-La Nouvelle en vue d'être contacté(e) pour  
des informations de première importance.

Date:

Signature:

N.B. Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement de données à caractère personnel. Le destinataire de ces données est le service de télé-alerte de la commune de PORT-LA NOUVELLE. Les conditions de collecte et de traitement de ces données font l'objet des dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Les données sont conservées pour la durée exclusive du traitement. Vous pouvez bénéficier d'un droit d'accès aux données vous concernant, les rectifier, en demander leur effacement ou en limiter le traitement. Vous pouvez exercer ce droit auprès du service de police municipale (Hôtel de Ville - BP 59 - 11210 PORT-LA NOUVELLE - tél. : 04 68 48 18 18)