



PEILLON



GEDICOM

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU SERVICE DE TÉLÉALERTE

*Ce formulaire est destiné, dès l'activation de la cellule de crise, à pouvoir alerter les populations dans les meilleurs délais.*

NOM: .....

PRENOM: .....

CIVILITE (Madame/Monsieur): .....

ADRESSE: .....

.....

VILLE: .....

CODE POSTAL: .....

TELEPHONE FIXE: .....

TELEPHONE MOBILE 1: .....

TELEPHONE MOBILE 2: .....

TELEPHONE MOBILE 3: .....

EMAIL: .....

*Merci de nous renvoyer ce document par courrier ou le déposer en mairie ou par mail: [mairie@peillon.fr](mailto:mairie@peillon.fr)*

*Conformément à la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez du droit d'accès, de rectification ou de suppression des informations vous concernant.*

*Ces informations ne peuvent en aucun cas être communiquées à un tiers, ni être cédées à quelque titre que ce soit, partiellement ou en totalité.*