

PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE

Votre sécurité étant l'une des préoccupations prioritaires de l'équipe municipale, nous aurions besoin que vous nous communiquiez vos coordonnées afin de vous appeler et/ou de vous envoyer un S.M.S en cas de risques majeurs.

Les données seront confidentielles selon une déclaration faite à la CNIL le 9 décembre 2015 sous le numéro 191 0 686 VO.

Nous vous remercions de bien vouloir retourner le bon ci-dessous à la Mairie de Saint-Vulbas avant le 17 février 2019 (*soit en le ramenant à la mairie soit par mail à l'adresse accueil@mairiestvulbas.fr*).

Le Maire,



Marcel JACQUIN

✂-----

PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE

MAIRIE - 403 rue Claires Fontaines - 01150 SAINT-VULBAS – accueil@mairiestvulbas.fr

Nombres de personnes vivant au foyer : _____

NOM _____ Prénom _____ Date de naissance _____

NOM _____ Prénom _____ Date de naissance _____

NOM _____ Prénom _____ Date de naissance _____

NOM _____ Prénom _____ Date de naissance _____

NOM _____ Prénom _____ Date de naissance _____

Si personnes supplémentaires, merci de continuer de remplir au verso de la feuille.

Adresse _____

Téléphone fixe _____

Téléphone portable _____ / _____ / _____

Mail _____

Je donne mon accord pour que ces renseignements rentrent dans la base de données du Plan Communal de Sauvegarde, afin d'être alerté en cas de risques majeurs, ainsi que dans le fichier de la population de la mairie.

Date et Signature :

NOM _____ **Prénom** _____ **Date de naissance** _____

NOM _____ **Prénom** _____ **Date de naissance** _____

NOM _____ **Prénom** _____ **Date de naissance** _____