

PLAN COMMUNAL DE SAUVEGARDE DE LA VILLE DE DAX

FICHE D'INSCRIPTION VOLONTAIRE AU SYSTÈME D'APPEL D'ALERTE

Document à retourner en Mairie à l'adresse : MAIRIE DE DAX

Secrétariat Général – PCS

B.P. 50344

40107 DAX CEDEX

ou par courriel à l'adresse information@dax.fr

A compléter de manière lisible pour éviter tout risque d'erreur

Je soussigné(e)

Nom..... Prénom

Adresse :

Souhaite bénéficier du système d'alerte mis en place par la ville de Dax:

Numéro de téléphone 1 :

Numéro de téléphone 2 :

Numéro de téléphone 3 :

Numéro de téléphone 4 :

Numéro pour SMS :

Numéro de télécopie :

Courriel :

Je gère un Etablissement Recevant du Public (hôtel, restaurant...): oui non

Année de naissance :

J'ai un/des enfant(s) scolarisé(s) à l'école :

J'occupe une résidence secondaire sur la commune : oui non

J'ai l'habitude de garer ma voiture dans le parking des berges de l'Adour: oui non

Fait à, le

Signature

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le signataire dispose du droit d'accès, de rectification ou de suppression des informations le concernant, droit qu'il peut exercer à tout moment à l'adresse ci-dessus.

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