



GEDICOM

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU SERVICE DE TELEALERTE

Nom	
Prénom	
Civilité	Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/>
Adresse	
Adresse complémentaire	
Ville	
Code postal	
Téléphone principal	
Téléphone 2	
Téléphone 3	
Téléphone 4	
Téléphone 5	
Téléphone 6	
Téléphone 7	



e-mail	
N° Portable 1(pour SMS)	
N° Portable 2(pour SMS)	
N° Portable 3(pour SMS)	
Date de Naissance	

Fait à :
Signature

le :

Ce service étant totalement gratuit pour le destinataire, la commune se réserve la possibilité de ne pas diffuser les informations sur tous les supports souhaités.

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 par courrier à l'adresse ci-dessous.

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.