

**FICHE DE RECUEIL DE NUMÉROS D'APPEL  
POUR LE SERVICE DE TÉLÉALERTE**

**Je soussigné(e)** (NOM).....(Prénom).....  
**Demeurant**.....42520 MALLEVAL

Souhaite être alerté en cas de risques majeurs par les moyens de communications suivants :

Mon numéro de téléphone fixe : .....

Mon numéro de téléphone portable : .....

Mon adresse mail : .....@.....

Autre(s) numéro(s)de téléphone : .....

Nombre de personne(s) au foyer : .....

**Coordonnées des autres personnes**

**NOM :** .....

**Prénom :** .....

**Téléphone :** .....

**Mail :** .....

**NOM :** .....

**Prénom :** .....

**Téléphone :** .....

**Mail :** .....

**NOM :** .....

**Prénom :** .....

**Téléphone :** .....

**Mail :** .....

**NOM :** .....

**Prénom :** .....

**Téléphone :** .....

**Mail :** .....

Commentaire (facultatif) :

Fait à Malleval, le .....

Signature :

Inscription

Réactualisation des données

*Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à diffuser aux habitants de la ville de Malleval des messages d'information et de vigilance en cas de risque majeur. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la Mairie de Malleval. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.*