

DEPARTEMENT DU GARD



MAIRIE
DE
SAINT LAURENT DES ARBRES
30126

**DISPOSITIF D'INFORMATION D'URGENCE
ET D'INFORMATION MUNICIPALE**

**RENSEIGNEMENTS UTILES POUR LA MISE EN PLACE D'UN SYSTEME AUTOMATISÉ DE
TÉLÉALERTE EN CAS DE RISQUES MAJEURS**

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

NUMÉROS DE TÉLÉPHONE

sur lesquels vous souhaitez être contactés par ordre de priorité

1 : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ 2: ___ / ___ / ___ / ___ / ___ 3: ___ / ___ / ___ / ___ / ___

e-mail : _____

* * * * *

Autre personne du foyer à contacter simultanément, si vous le souhaitez :

Nom : _____ Prénom : _____

1 : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ 2: ___ / ___ / ___ / ___ / ___ 3: ___ / ___ / ___ / ___ / ___

e-mail : _____

Merci de nous préciser si vous êtes sur liste rouge : OUI NON

* * * * *

Par ailleurs, j'**autorise** la Mairie de Saint-Laurent-des-Arbres à m'envoyer des informations concernant les :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Actualités municipales | <input type="checkbox"/> Fêtes et cérémonies |
| <input type="checkbox"/> Événements culturels et sportifs | <input type="checkbox"/> Informations en lien avec l'école |

par téléphone

par mail

Fait à : _____ Le : _____

Signature :