



Coupon réponse à retourner au  
Centre Communal d'Action Sociale de COURSEULLES SUR MER  
48 rue de la mer  
14470 COURSEULLES SUR MER  
Plan Canicule

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Possédez-vous un interphone  Oui  Non

Possédez-vous un digicode :  Oui  Non

Téléphone Fixe :

Mobile :

Je vis seul(e) :  Oui  Non

Je souhaite m'inscrire sur le fichier communal de la Ville de Courseulles-sur-Mer informatisé<sup>1</sup> permettant, en cas de déclenchement d'alerte liée à un épisode climatique extrême ou à des situations exceptionnelles, l'intervention des services sanitaires et sociaux.

Fait à :

Le :

Signature :

<sup>1</sup> Conformément aux articles 34 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 78 relatives à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, 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, veuillez-vous adresser à la Direction Générale du Centre Communal d'Action Sociale de Courseulles sur Mer.