

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**Au service d'alerte de La Commune de LONGEVILLE-SUR-MER**

Je soussigné,

nom .....prénom.....

Demeurant (adresse).....

Souhaite bénéficier du système d'information mis en place par **la commune de Longeville-sur-Mer**

**Support souhaité :**

message vocal sur téléphone fixe .....

message vocal sur téléphone mobile n° .....

S.M.S. sur téléphone mobile n° .....

courriel à l'adresse.....

télécopie au numéro .....

Le présent document doit être retourné à :

MAIRIE  
Service « Prévention des Risques »  
14 rue de Lattre de Tassigny  
85560 LONGEVILLE-SUR-MER

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 par courrier à l'adresse ci-dessus.

**En cas de changement d'adresse ou de numéro de téléphone, merci de prévenir le service**

Formulaire en ligne sur :  
[www.mairie-longevillesurmer.fr](http://www.mairie-longevillesurmer.fr)