FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2024

CARTE MIRABELLE ESPACE GENERATION RETRAITE

2 avenue du 8 mai 1945-Agde Tél : 04 67 94 66 30 / 04 67 94 60 76

☐ Première demande ☐ Renouvellement NOM :.... PRENOM: DATE DE NAISSANCE..... ADRESSE: Complément d'adresse (Bat, escalier, porte)..... CODE POSTAL :..... RESIDENCE PRINCIPALE □ RESIDENCE SECONDAIRE □ TELEPHONE FIXE :.... TELEPHONE MOBILE : □ **OUI**, J'accepte de recevoir la newsletter de la Carte Mirabelle et je comprends que je peux me désabonner facilement à tout moment. Conformément aux dispositions contenues dans la loi n° 78-17 du 6 Janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de modification et de suppression concernant les données qui vous concernent. Vous venez d'emménager sur la commune, souhaitez-vous un rendez-vous personnalisé au cours duquel nous vous présenterons les offres de service à destination des séniors ? OUI NON

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2024

CARTE MIRABELLE ESPACE GENERATION RETRAITE

2 avenue du 8 mai 1945-Agde Tél : 04 67 94 66 30 / 04 67 94 60 76

☐ Première demande	☐ Renouvellement
NOM :	
PRENOM :	
DATE DE NAISSANCE	
ADRESSE :	
Complément d'adresse (Bat, escalier, po	rte)
CODE POSTAL :	
RESIDENCE PRINCIPALE	RESIDENCE SECONDAIRE □
TELEPHONE FIXE :	
TELEPHONE MOBILE :	
ADRESSE MAIL :	
que je peux me désabonner facileme dispositions contenues dans la loi n° 78 l'informatique, aux fichiers et aux liber	cter de la Carte Mirabelle et je comprends ent à tout moment. Conformément aux 1-17 du 6 Janvier 1978 modifiée relative à etés, vous disposez d'un droit d'accès, de pression concernant les données qui vous
=	mmune, souhaitez-vous un rendez-vous ous présenterons les offres de service à