

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2025

**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 : .....

ADRESSE MAIL : .....@.....

**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.

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2025

**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 : .....

ADRESSE MAIL : .....@.....

**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.