



DEVENIR ACTEUR DE LA RÉSERVE COMMUNALE DE SÉCURITÉ CIVILE

Je désire rejoindre la réserve communale de la sécurité civile

NOM PRÉNOM
ADRESSE

COURRIEL

TÉLÉPHONE - - - -

NÉ(E) LE / /

PERMIS
(A.B.P.I, FLUVIAL)

EMPLOI

FORMATION

COMPÉTENCES

MISSIONS
SOUHAITÉES

DISPONIBILITÉS

Fiche à renvoyer à l'adresse suivante : police@mairie-marmande.fr
ou à déposer à la Police municipale, 75 chemin Ronde de Puygueraud – 47 200 MARMANDE.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.
Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir la communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser un courriel à dpo@mairie-marmande.fr