DEVENIR ACTEUR DE LA
RÉSERVE COMMUNALE DE SÉCURITÉ CIVILE

Je désire rejoindre la réserve communale de la sécurité clvile

NOM PRÉNOM : .....
ADRESSE .....
.....
.....

MAIL .....@.....

TÉLÉPHONE ..... - ..... - ..... - ..... - .....

NÉ(E) LE ..... / ..... / .....

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

EMPLOI .....

FORMATION .....
.....

COMPÉTENCES .....
.....

MISSIONS SOUHAITÉES
.....
.....
.....

DISPONIBILITÉ .....
.....
.....
.....

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

Conformémenl à la loi « Informatique el Libertés» du 6 janvier 1978 rnodifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.
Si vous souhaitez exercer ce droit et oblenir cornmunicotion des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la Mairie de Marmande, place Clemenceau, 47200 Marmande ou par mail à dpo@mairie-marmande.fr