



PLAN D'ALERTE ET D'URGENCE

QUESTIONNAIRE A RENVOYER A LA

**MAIRIE DE RIBEAUVILLÉ
B.P. 50037
68152 RIBEAUVILLÉ CEDEX**

ou par mail : population@ribeauville.fr

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

N° DE TÉLÉPHONE :

Je certifie avoir été informé(e) de l'existence d'un plan d'alerte et d'urgence

Dans ce cadre :

- J'accepte de figurer sur un fichier tenu par la mairie de Ribeauvillé**
- Je signale la personne à prévenir en cas d'urgence :**

NOM :

PRÉNOM

ADRESSE :

N° DE TÉLÉPHONE :

- Je ne souhaite pas figurer sur le fichier tenu par la mairie de Ribeauvillé.**

Date :

Signature :

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire dont le destinataire est le maire de votre commune de résidence. Cette loi vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du maire de votre commune de résidence.