

FICHE DE RECUEIL

SERVICE D'ALERTE À LA POPULATION

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

DEMANDE D'INSCRIPTION

1. NUMÉRO(S) D'ALERTE

Veuillez indiquer le numéro sur lequel vous souhaitez être prévenu(e) en priorité :

- **Numéro de téléphone fixe** : _____
- Ce numéro est sur liste rouge

- **Numéro de téléphone portable** : _____

- **Email** : _____

Je souhaite être contacté(e) en priorité sur :

- le fixe le portable

2. MODIFICATION DE SITUATION

En cas de départ, de déménagement ou de changement de numéro de téléphone, il vous appartient de contacter le service de la mairie d'Auribeau-sur-Siagne au **04 92 60 20 21** ou par courriel à **etatcivil@mairie-auribeau.fr** afin de mettre à jour vos coordonnées.

3. REMARQUES / COMMENTAIRES

FAIT À : _____

LE : _____

SIGNATURE :

DEMANDE D'ANNULATION

1. DEMANDE D'ANNULATION

Je souhaite être retiré(e) du service d'alerte téléphonique de la mairie.

- Oui, je demande la désinscription immédiate.

FAIT À : _____

LE : _____

SIGNATURE :