



Police Municipale
Mairie de LESNEVEN
29260 LESNEVEN

OPERATION
TRANQUILLITE
SENIORS

DEMANDE INDIVIDUELLE

DEMANDEUR : (bénéficiaire de l'opération)

Requérant : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Ville : _____
Téléphone : _____
Date de naissance : / /

Personne de confiance :

Personnes de confiance : _____
Adresse : _____
Code postal + Ville : _____
Téléphone : _____ Portable : _____

Observations particulières : conjoint(e), voisins, aide à domicile, famille, proches, autres...

En outre :

- Je souhaite bénéficier des dispositions du plan canicule : OUI NON

- N'étant pas en capacité de me déplacer, je sollicite un contact avec la Police Municipale : OUI NON

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement d'informations nominatives.
Conformément à l'article 34 de la Loi 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés,
vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant.
Vous pouvez exercer ce droit auprès du service ayant enregistré votre demande.

Fait à LESNEVEN

Date de la demande : / /

Signature du demandeur