

# UN MASQUE POUR CHAQUE HÉMOIS



**Remplissez ce formulaire afin de réserver un masque pour chaque membre de votre foyer.**

Nom de famille: ..... Prénom: .....

Nom de jeune fille: ..... Téléphone: .....

Adresse e-mail: ..... @ .....

## Votre adresse postale

N° d'appartement: ..... N° de la rue: .....

Nom de rue: ..... **59510 HEM**

**Votre foyer est composé de combien de personnes ?**

## **Vous souhaitez un masque pour :**

Inscrivez ci-dessous le prénom, nom et date de naissance de chaque personne, y compris vous-même.

Prénom	Nom	Nom de jeune fille	Date de naissance
.....	.....	.....	<input type="text"/>
.....	.....	.....	<input type="text"/>
.....	.....	.....	<input type="text"/>
.....	.....	.....	<input type="text"/>
.....	.....	.....	<input type="text"/>
.....	.....	.....	<input type="text"/>
.....	.....	.....	<input type="text"/>
.....	.....	.....	<input type="text"/>

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées. Des justificatifs pourront être demandés.**

*Les informations portées sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé par la ville de Hem destiné à la distribution d'un masque tout public pour lutter contre le covid19. Depuis 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 communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à la mairie de Hem. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.*

Le .....

à ..... Signature: .....

Conformément à l'article Article 441-1 du code pénal toute altération frauduleuse de la vérité, peut être punie de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende.