Ville d'Angers

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) Madame/Monsieur

NOM _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Adresse _____

_____ à Angers

atteste sur l'honneur retirer un masque mis à disposition par la Ville d'Angers dans l'un des points de retrait de mon quartier *(sur présentation de la présente attestation, d'une pièce d'identité et d'un justificatif de domicile).*

Si nécessaire, je viens retirer un masque pour les _____ membres de mon foyer âgés de 8 ans et plus.

NOM	Prénom	Date de naissance
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /

☐ Je coche la case pour recevoir des informations de la Ville d'Angers en lien avec la crise sanitaire du Covid-19.

Mon adresse e-mail (en majuscules) : _____

Mon numéro de téléphone : _____

Fait à Angers, le

Signature :

Vos données personnelles font l'objet d'un traitement par la Ville d'Angers dans le cadre de la lutte contre le Covid-19. Ces informations ne seront utilisées qu'à cette seule fin et ne seront pas communiquées hors des services concernés. Ces informations ne seront conservées que durant la seule durée de l'état d'urgence sanitaire. Vous trouverez davantage d'informations sur le traitement de vos données et sur vos droits sur la page internet disponible au lien suivant : angers.fr/RGPD_COVID