

# DÉCLARATION DE DISTRIBUTION DE MASQUES

**Dimanche 10 mai 2020 de 10H00 à 14H00**

**Parkings Zone Oasis 3**

**Réservé aux habitants de Pusey**

**FAMILLE :** .....

**NOM DU CHEF DE FAMILLE :** .....

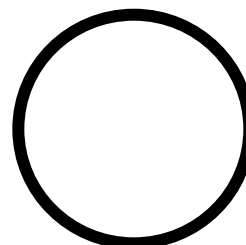
**PRÉNOM DU CHEF DE FAMILLE :** .....

**NOM ET PRÉNOM DU CONJOINT  
OU DU CONCUBIN :** .....

**NOM ET PRÉNOMS DES ENFANTS :**  
.....  
.....  
.....  
.....

**ADRESSE :** .....

**NOMBRE TOTAL DE PERSONNES COMPOSANT LA FAMILLE :**



**DONT ENFANTS DE – DE 12 ANS :** .....

Je soussigné(e), ....., certifie exacts les renseignements inscrits dans la présente déclaration et accepte que ces éléments soient utilisés par la Commune de Pusey pour une utilisation ultérieure dans le cadre de ses activités de communication communale.

*Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données*

Fait à Pusey le 10 mai 2020.

*Signature*

