NEMOURS

Conseiller de quartier

☐ **Madame** ☐ **Monsieur**

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

☐ **Habite à Nemours**

☐ **Étudie à Nemours**

☐ **Travaille à Nemours**

Je souhaite participer au Conseil de quartier :

☐ **Centre-ville**

☐ **Mont-Saint-Martin**

☐ **Hauteurs du Loing**

☐ **Châtelet-Beauregard**

Date : **Signature :**

Les informations recueillies par la Ville de Nemours sont utilisées pour gérer votre inscription et votre participation aux Conseils de quartier.
Conformément au Règlement général sur la protection des données (RGPD), vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et d'opposition au traitement de vos données, dans les conditions prévues par la réglementation.
Pour toute question ou pour exercer vos droits, vous pouvez contacter la Ville de Nemours.