Nous contacter

Nom	
Prénom	
Objet de votre demande :	
Fichier joint (maximum 10 Mo)	
Téléphone :	
Adresse de courrier électronique :	
Adresse :	
Code postal :	
Commune :	

Déclaration CNIL

Le présent formulaire a pour finalité le recueil de données relatif à la démarche mentionnée dans le bandeau titre et descriptif du présent écran. Ces données sont exclusivement destinées au service mentionné dans ce même bandeau. Conformément aux dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition pour motifs légitimes aux traitements de données à caractère personnel vous concernant. Les droits susmentionnés peuvent s'exercer en écrivant à l'adresse postale suivante : Mairie 9 route de cox 31530 Saint Paul sur Save.