

INSCRIPTION AU REPAS DES AÎNÉS

Coupon réponse à retourner en mairie avant le 29 novembre 2026



NOM : PRÉNOM : TELEPHONE :

PARTICIPATION :

- ☐ Le Mardi 8 décembre 2026 - Nombre de participants :
- ☐ Le Mercredi 9 décembre 2026 - Nombre de participants :
- ☐ Mon conjoint a moins de 72 ans : joindre le chèque de 28 € à l'ordre du Trésor Public
- ☐ Je souhaite bénéficier du service de transport organisé par les bénévoles du CCAS.

Mon adresse :

EN CAS DE NON-PARTICIPATION :

- ☐ Je ne participerai pas au repas et je viendrai récupérer un coffret en mairie le 21/12/2026.
- ☐ Je ne participerai pas au repas et je ne souhaite pas récupérer de coffret.

En répondant à l'aide de ce formulaire, vous autorisez la mairie et le CCAS à utiliser, exploiter et traiter vos informations personnelles pour l'organisation du repas par le CCAS pour les années à venir. En cas de désaccord, vous pouvez en faire part aux services concernés. Vous pouvez à tout moment exercer votre droit d'accès et de rectification des informations personnelles vous concernant en contactant M. le Maire par courriel adressé à mairie@ville-labarredemonts.fr ou par voie postale à la Mairie de La Barre de Monts, 34 route de St Jean de Monts, 85550 La Barre de Monts.