

**Formulaire d'inscription**  
**au groupement de commandes**  
**de fioul de CHALAIS**

**COMMUNE DE** \_\_\_\_\_

Je m'inscris au groupement de commande de fioul domestique de CHALAIS,

**Nom :**

**Prénom :**

**N° :**                    **Nom de rue :**

**CP :**                    **Ville :**

**Adresse mail :**

**Téléphone à utiliser en priorité :**

**Téléphone secondaire :**

**Quantité de fioul souhaitée :**

**Fioul ordinaire :** \_\_\_\_\_ litres

**Fioul supérieur :** \_\_\_\_\_ litres

**Commentaires :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En signant ce document, j'indique que j'ai lu et que j'accepte les conditions de fonctionnement du groupement de commande de fioul de CHALAIS.

**Date :** \_\_\_\_\_ **Signature :** \_\_\_\_\_

*Conformément à la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, dite loi "Informatique et Libertés", vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression de toute donnée personnelle (art. 34) portée à la connaissance du groupement.*

*Ce droit pourra être exercé :*

● *par courriel à* \_\_\_\_\_

● *par téléphone à la Mairie au* \_\_\_\_\_ *qui transmettra*