

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Madame  Monsieur

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :                      Ville :

Téléphone :

Courriel :

**Je choisis la fréquence de mes rdv téléphoniques :**

*(cocher une seule case)*

1 fois / semaine

1 fois / mois

2 fois / mois

**Je choisis le moment de l'appel :**

de préférence le matin

de préférence l'après-midi

**À retourner au Point Accueil Seniors 1, rue de la République  
à Maxéville ou par mail à [contact@mairie-maxeville.fr](mailto:contact@mairie-maxeville.fr).**

*Les informations personnelles que vous nous communiquez par renseignement de ce formulaire sont strictement confidentielles et transmises au personnel de la ville de Maxéville en charge du traitement de votre demande. Pour en savoir plus sur le traitement des données personnelles : <http://maxeville.fr/index.php/contact/>*