

# COMMUNE DE CAMPHIN-EN-PÉVÈLE

## DEMANDE DE MISE À DISPOSITION DE MASQUES



Version papier à compléter et à déposer dans la boîte aux lettres de la Mairie de Camphin en Pévèle  
ou version numérique à télécharger sur le site <http://www.camphin-en-pevele.fr> puis à envoyer  
à l'adresse mail : [contact@camphin-en-pevele.fr](mailto:contact@camphin-en-pevele.fr)

Nom de la famille : .....

Adresse de la famille : .....

..... 59780 CAMPHIN en PÉVÈLE

Numéro de portable (facultatif) : .....

demande le dépôt dans ma boîte aux lettres de ..... masque(s)  
(1 masque par habitant du foyer)

Signature

Et autorise le traitement de ces données pour la constitution d'un fichier par la mairie de Camphin en Pévèle  
(Règlement Général sur la Protection des Données)

## DESTINATAIRES DES MASQUES



Prénom 1	Prénom 2	Prénom 3	Prénom 4
.....	.....	.....	.....
Date de naissance	Date de naissance	Date de naissance	Date de naissance
.....	.....	.....	.....

Prénom 5	Prénom 6	Prénom 7	Prénom 8
.....	.....	.....	.....
Date de naissance	Date de naissance	Date de naissance	Date de naissance
.....	.....	.....	.....