



COMMUNE DE TRIGANCE

QUESTIONNAIRE NOUVEAUX ARRIVANTS

NOM :Prénom :.....
NOM du conjoint :Prénom :

ADRESSE :
.....

Téléphone(s) :
Courriel :

Date d'arrivée sur la commune :
Nombre de personnes au foyer :Nombre d'enfants :.....

Etablissements scolaires fréquentés :

-
-
-

autorise la mairie de Trigance à m'envoyer par sms toutes les alertes concernant la commune.

Autorise la mairie de Trigance à m'envoyer par courriel toutes les autres informations concernant la commune (en particulier en cas de défaillance de PanneauPocket).

Merci de bien vouloir remplir ce questionnaire, afin de nous aider à mieux vous connaître et pour vous inviter à l'accueil des nouveaux arrivants.

Ce document sera utilisé uniquement par le service « Communication », et ne sera en aucun cas transmis et/ou exploité par d'autres personnes.

Nous vous remercions de votre collaboration, et vous souhaitons la bienvenue dans notre commune de Trigance,

Le service Communication

signature(s)

*Mairie de Trigance, 6 place Saint Michel, 83840 TRIGANCE.
Tél : 04 94 76 23 20 & courriel : mairie@trigance.fr
Site internet : www.trigance.fr*