



Convention de participation à la Réserve Communale de Sécurité Civile

Identification:

NOM:		
Prénom :		
Date et lieu de naissance :		
Profession:		
Numéros de téléphone : Fixe :	Portable :	
Adresse mél :		
Je sollicite ma participation en tant que bénévole de la Réserve Communale de Sécurité Civile d'OTTMARSHEIM. Je reconnais avoir pris connaissance des missions de la Réserve et j'accepte son Règlement intérieur. Je m'engage, dans la limite de mon temps disponible et sur la base du bénévolat, à participer aux activités de la Réserve. En cas de sinistre, je m'engage, sauf cas de force majeure, et sous réserve de l'accord de mon employeur si c'est pendant mon temps de travail, à répondre à toute mobilisation décidée par le Maire. La durée de cette participation est fixée à un an, renouvelable par tacite reconduction. Cet engagement peut être interrompu, soit par démission, soit par décision du Maire eu égard à l'article 10 du Règlement intérieur. J'atteste sur l'honneur ne pas contrevenir aux dispositions des missions qui me seront confiées. Ces données ne pourront être utilisées à d'autres fins que celles visées par le dispositif d'alerte du Plan Communal de Sauvegarde d'OTTMARSHEIM.		
Le//	Signature du réserviste :	
Le Maire d'OTTMARSHEIM accepte l'engagement de M./Mme :		
Fait à OTTMARSHEIM le /	en deux exemplaires	
	Le Maire	

Conformément à l'art.34 de la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous à la Mairie d'Ottmarsheim.