



FORMULAIRE

Demande d'accès à des renseignements personnels
ou à une rectification de renseignements personnels

RENSEIGNEMENTS SUR L'IDENTITÉ DU DEMANDEUR

Nom de famille :

Prénom :

Adresse (numéro, rue, appartement) :

Ville :

Province :

Code postal :

Courriel :

Téléphone au domicile :

Téléphone au travail :

Cellulaire :

DESCRIPTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DEMANDÉS

RECTIFICATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (DESCRIPTION)

SIGNATURE

Signature manuscrite :

Date :

Retournez ce formulaire dûment rempli et signé à : David Bourdages, directeur général et greffier-trésorier

Par courriel : david.bourdages@mrcavignon.com

Par la poste : 473, boulevard Perron, C. P. 2202, Maria (Québec) G0C 1Y0