



## **Formulaire d'inscription pour la campagne de stérilisation des œufs de goélands.**

Date de la demande :  
Nom – Prénom :  
Adresse de la localisation du nid :  
Téléphone (fixe et mobile) :  
Mail :  
Type de support (cheminé, toit plat.....) :  
Hauteur :  
Observations éventuelles :

### **Autorisation d'intervention en propriété privée**

Je soussigné, M./Mme.....autorise l'entreprise « Accessible » à intervenir sur ma propriété dont l'adresse est mentionnée ci dessus pour la campagne de stérilisation des œufs de goélands organisée par la commune et autorisée par Arrêté Préfectoral en date du 25 avril 2022.

Fait à :....., le :.....

Signature :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion du dossier stérilisation des œufs de goélands, organisé par la Ville de Treffiagat. Le destinataire des données est le service administratif de la mairie. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser : Mairie de Treffiagat, 1 rue de Trouidy, 29730 TREFFIAGAT, 02 98 85 14 47.