PHOTO

FORMULAIRE

Demande d'adhésion au pass culturel 7

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Adresse postale _____

_____

Téléphone _____

Mail _____

- ☐ Je joins une photo d'identité et je justifie ma domiciliation dans le 7e arrondissement de Paris avec un justificatif de domicile.
- ☐ Je souhaite par la présente adhérer au pass culturel 7 et j'accepte de recevoir la newsletter qui s'y attache
- ☐ Je veux recevoir mon pass par mail
- ☐ Je veux recevoir mon pass par courrier

Fait à Paris 7, le _____

Signature

Demande à adresser au service communication – Pass culturel 7
Mairie du 7e
116 rue de grenelle
75007 Paris
Ou par courriel CABMA07-cabinet@paris.fr

Conformément à l'article 27 de la loi «Informatique et Libertés» du 6 janvier 1978, les informations transmises sont exclusivement réservées à l'usage de la Mairie du 7e. En remplissant ce formulaire vous autorisez la Mairie à utiliser vos données pour des opération de communication. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui les concernent. Ce droit s'exerce par email, en justifiant de son identité, à l'adresse email suivante : CABMA07-cabinet@paris.fr