



# RÉSIDENT PERMANENT

Réductions accordées sur :

- La médiathèque
- Le domaine de ski nordique
- Les activités et abonnements d'accès aux espaces du Palais (3, 6 ou 12 mois ou à la saison) : piscine, cours collectifs aquatiques, patinoire, activités extra-scolaires.

## 1 Demandeur

### JE SOUSSIGNÉ(E) SOUHAITE LA DÉLIVRANCE DE LA CARTE DE RÉSIDENT

Madame       Monsieur

Nom .....

Prénom .....

Adresse (résidence principale) .....

Code Postal .....

Ville ..... Pays .....

Date de naissance...../...../.....

Téléphone portable..... Téléphone fixe.....

Adresse électronique.....

Autorisez-vous la Commune de Megève à vous faire parvenir des informations par e-mail ?

OUI       NON

**Des réductions supplémentaires vous sont accordées en adhérant à l'Association Vivre Megève**

#### Coordonnées

06 03 26 38 54  
contact@vivremegeve.fr  
www.vivremegeve.fr

#### Cadre réservé à l'administration

Avis favorable       Avis défavorable

Date, cachet et signature

Je soussigné(e) : .....

souhaite la délivrance de ..... cartes de résident pour les personnes rattachées au foyer fiscal (remplir les formulaires ci-après).



## ▶ 2 Ayant(s) - droit

Nom ..... Prénom .....

Adresse (si différente du demandeur principal) .....

.....

Date de naissance. .... / .... / .....

Téléphone portable. ....

Adresse électronique .....

### Cadre réservé à l'administration

Avis favorable       Avis défavorable

Date, cachet et signature

Nom ..... Prénom .....

Adresse (si différente du demandeur principal) .....

.....

Date de naissance. .... / .... / .....

Téléphone portable. ....

Adresse électronique .....

### Cadre réservé à l'administration

Avis favorable       Avis défavorable

Date, cachet et signature

Nom ..... Prénom .....

Adresse (si différente du demandeur principal) .....

.....

Date de naissance. .... / .... / .....

Téléphone portable. ....

Adresse électronique .....

### Cadre réservé à l'administration

Avis favorable       Avis défavorable

Date, cachet et signature

Nom ..... Prénom .....

Adresse (si différente du demandeur principal) .....

.....

Date de naissance. .... / .... / .....

Téléphone portable. ....

Adresse électronique .....

### Cadre réservé à l'administration

Avis favorable       Avis défavorable

Date, cachet et signature

## ▶ 3 Pièces à fournir

- En tête du dernier **avis d'imposition sur les revenus avec l'adresse et la situation du foyer fiscal**,
- Pour les enfants : le livret de famille,
- Une photo d'identité (avec nom et prénom au dos) pour chaque demandeur.

## ▶ 4 Engagement et signature

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus mentionnés et m'engage à respecter les conditions générales de délivrance et d'utilisation de la carte. Je prends note que toute fausse déclaration entraînera le rejet de ma demande.

DATE

SIGNATURE

# Formulaire de collecte de données personnelles

Mairie de MEGÈVE,

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'établissement de la carte de résident.

Le destinataire des données est le pôle citoyenneté.

Les données, hébergées en France, par le prestataire du pôle ou par le pôle citoyenneté seront conservées pendant une durée de 1 an.

Le pôle citoyenneté, sur votre accord, peut-être amené à transmettre vos données personnelles à ses partenaires : Vivre Megève, Megève Domaine Skiable, service communal du Palais pour l'octroi des réductions consenties par la carte de résident.

Conformément aux articles 39 et suivants de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à [dpo@megeve.fr](mailto:dpo@megeve.fr) ou par courrier à Mairie de MEGÈVE, Délégué à la Protection des Données, BP 23, 74120 MEGEVE.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

OUI, j'accepte que mes données personnelles soient collectées.

NON, je n'accepte pas que mes données personnelles soient collectées.

OUI, j'accepte que mes données personnelles soient transmises aux partenaires.

NON, je n'accepte pas que mes données personnelles transmises aux partenaires.

DATE

SIGNATURE