

***Vous souhaitez participer au comité des usagers ?  
Merci de préciser les informations qui vous concernent :***

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : | | | | |

Adresse : .....

Bât. : ..... Esc. : .....

Code postal : ..... Ville : .....

E-Mail : .....

Téléphone portable : | | | | | | | | | | | | | | |

Téléphone fixe : | | | | | | | | | | | | | | |

***Vous êtes une personne en situation de handicap ?***

Merci de préciser votre type de handicap : .....

Remarques éventuelles :

.....  
.....  
.....  
.....

Signature

En cochant cette case le demandeur certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus et confirme sa demande de participation.

Les informations collectées dans ce document sont nécessaires au traitement de votre dossier par le Conseil départemental. Elles feront l'objet d'un traitement informatisé. Seuls les services départementaux en seront destinataires.  
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. Pour exercer ce droit, veuillez en formuler la demande par écrit à : Conseil général du Val-de-Marne - Direction de l'autonomie - 94046 Créteil Cedex

***Vous pouvez retourner votre bulletin d'inscription***

• **Par courrier : Conseil départemental du Val-de-Marne  
Direction de l'autonomie**

Accueil-information

Immeuble Solidarités - 7/9 voie Félix Eboué - 94046 Créteil Cedex

• **Par téléphone :** Tél. 01 43 99 75 75

• **Par mail :** cliquer ici ou envoyer à [da-accueil@valdemarne.fr](mailto:da-accueil@valdemarne.fr)

• **Sur place** à l'accueil des bâtiments « Hôtel du Département », « Échat »  
et « Solidarité » à Créteil.