



Je soussigné(e),

Nom : \_\_\_\_\_ prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

souhaite être prévenu en cas d'inondation.

## Numéro d'alerte principal

• téléphone fixe de mon domicile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

liste rouge  oui  non

• je souhaite être prévenu en priorité au numéro suivant : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Numéros d'alerte complémentaires

Je souhaite que l'alerte soit transmise aux numéros suivants :

① \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

② \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

③ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

signature

**FICHE À REMPLIR ET  
À RETOURNER :**

Hôtel de Ville  
service voirie - cadre de vie  
BP 87  
69924 Oullins cedex