



D.D.E.N. DU TARN

FORMULAIRE

En vue de la réalisation d'une carte officielle par les services de la D.A.S.E.N.

A compléter et à enregistrer, puis à nous retourner par mail ou par courrier postal.

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Complément :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Mail

**AFFECTATION(S)**

École(s) :

Circonscription(s) :

Merci d'accompagner ce formulaire d'une photo (genre identité), format .jpg, puis de le retourner par mail à :

[Communication.dden.81@orange.fr](mailto:Communication.dden.81@orange.fr)

ou de le renvoyer par courrier postal accompagné d'une photo à :

**Union Départementale des DDEN  
1 RUE DES CÈILLETS,  
81160 SAINT-JUÉRY**

**Pour le 15/04/2022 au plus tard.**

En renvoyant ce formulaire, je donne mon consentement à l'utilisation des données par l'Union Départementale des D.D.E.N. du TARN pour la réalisation du fichier des adhérents et la création de la carte professionnelle par les services de la D.A.S.E.N.

OUI :

NON