

DEPARTEMENT DE LA SOMME

ARRONDISSEMENT D'AMIENS

CANTON DE CORBIE

Mairie de **MERICOURT L'ABBE**

4 Place du Petit Prié 80800



: 03 22 40 61 64

e-mail : mairie.mericourtlabbe@outlook.fr

le 06 août 2026

Monsieur le Maire de Méricourt l'Abbé

à

80800 MERICOURT-L'ABBE

Objet : Recensement et solidarité – Restons en contact avec vous

P.J. : coupon réponse et consentement mutuel (Protection des données) - Questionnaire

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de nos actions de solidarité, la Municipalité et le CCAS s'engagent au quotidien pour veiller sur la sécurité et le bien-être de tous les habitants, en particulier lors des périodes de fragilité (vagues de chaleur, grand froid ou situations d'isolement).

Nous vous proposons de vous inscrire sur notre registre communal de solidarité. Cette démarche, totalement volontaire et gratuite, nous permet de garder le lien avec vous et de vous apporter un soutien ciblé en cas de besoin (appels de courtoisie, visites à domicile).

Pour vous inscrire ou inscrire l'un de vos proches, il vous suffit de remplir le **court questionnaire** joint à cette lettre et de nous le retourner **en le déposant directement à l'accueil de la mairie.**

Conformément à la réglementation sur la protection des données (RGPD), les informations transmises resteront strictement confidentielles et réservées à l'usage exclusif des services d'aide et de secours. **Le coupon-réponse sera, également, retourné en mairie avec le questionnaire.**

Le délai de rigueur pour renvoyer les deux documents est fixé au 04 septembre 2026. Toutefois, les demandes d'inscription au registre qui parviendront en mairie après cette date seront prises en considération.

Nous restons à votre entière disposition pour tout renseignement complémentaire.

Prenez bien soin de vous.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations dévouées.

Jean-Luc TRICOT

Maire et président du CCAS

(À retourner complété et signé, accompagné du questionnaire en mairie **avant le 04 septembre 2026**)

- **Nom :**
- **Prénom :**
- **Adresse :**

Signature du demandeur (ou de son représentant légal) :

- **Nom, Prénom du tiers :**
- **Téléphone :**
- **Lien avec la personne :** ☐ Proche/Famille ☐ Voisin ☐ Intervenant social
☐ Représentant légal (Tuteur/Curateur)

Signature (du tiers ou du tuteur) :