



Bulletin d'adhésion au dispositif Points Relais Sécurité

À RETOURNER

par messagerie : pointrelaissecurite@nancy.fr

ou

par courrier au :

CCAS de la Ville de Nancy

Pôle Petite Enfance

5, rue Léopold Lallement

CS 50270 - 54005 Nancy cedex

Nom de l'enseigne.....

Adresse du siège social.....

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

Je soussigné(e) Nom et Prénom.....

Madame Monsieur Responsable de l'établissement situé à l'adresse suivante

.....
.....

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

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

Adresse électronique.....

N° SIRET.....

Ou

N° d'agrément pour les associations.....

Souhaite adhérer aux points relais sécurité et s'engage à respecter toutes les consignes qui figurent dans le guide de prise en charge des enfants et des adolescents.

Fait à..... Le.....

Signature