



Formulaire de demande de location d'un vélo à assistance électrique (VAE)

NOM _____ Prénom _____

Date de naissance ____ / ____ / _____

Adresse postale _____

Téléphone _____ Mail _____

Profession _____

Durée de location souhaitée 1 mois (50 €) 2 mois (90 €) 3 mois (120 €)

Vous prévoyez d'utiliser le VAE pour

Les trajets domicile-travail

Les loisirs

Les deux

Autre : _____

Comptez-vous l'utiliser pour les trajets domicile-travail ?

Oui. Si oui, indiquer la distance en km : _____

Non

Envisagez-vous de solliciter une aide financière pour l'acquisition d'un VAE, suite à cette location ?

Aide de l'État

Autre

Aide du Département de l'Ardèche

Non

Aide ARCHE Agglo

J'ai lu et je m'engage à respecter le présent règlement.

J'accepte de transmettre mes données personnelles nécessaires au traitement du dossier de demande de location par la Communauté d'agglomération ARCHE Agglo.

Vos informations personnelles sont conservées pendant une durée qui ne saurait excéder 1 an. Pendant cette période, nous mettons tout en oeuvre pour assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 applicable dès le 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de suppression et de portabilité de vos données en cas de motifs légitimes. Pour toute information complémentaire ou réclamation vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés ou notre délégué à la protection des données à l'adresse suivante rgpd@inforoutes.fr.

Fait le ____ / ____ / _____

À _____

Signature du demandeur :

Action engagée



www.archeagglo.fr/velos

D'ARDÈCHE EN HERMITAGE

