

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE PASS VALO

## POUR ACCÉDER AUX PÔLES DE VALORISATION DE CALITOM

**Retourner sous enveloppe cette partie découpée à l'adresse :** Calitom, 19 Route du Lac des Saules, ZE La Braconne, 16600 MORNAC + **joindre impérativement votre justificatif de domicile en Charente de moins de 3 mois** (ex : facture d'eau, d'électricité, de téléphone).

MERCI DE COMPLÉTER LES LIGNES CI-DESSOUS EN MAJUSCULES

**NOM :** .....

**PRÉNOM :** .....

**N° ET NOM DE RUE (EN CHARENTE) :** .....

**COMPLÉMENT D'ADRESSE (EN CHARENTE) :** .....

**CODE POSTAL :** .....

**COMMUNE :** .....

**N° de téléphone :** .....

**Adresse mail (facultatif) :** .....

*En conformité avec l'Article 15 du règlement général sur la protection des données (RGPD), vous êtes en droit de connaître les données personnelles qui sont traitées par Calitom dans le cadre de cette opération, d'en obtenir la communication et au besoin, de les faire rectifier.*

Adressez votre demande à M. le Président de Calitom ou par courriel à [dpo@calitom.com](mailto:dpo@calitom.com)

