

Inscription et engagements de l'affouagiste (2025-2026)

Je soussigné,

Nom Prénom : _____

Adresse : _____

Tel : _____

Reconnais m'inscrire et prendre connaissance du règlement de la commune dont je suis résident fixe. En tant que bénéficiaire de l'affouage communal je m'engage à :

- Respecter ce règlement et ses annexes,
- Respecter les engagements pris par la commune au titre de la certification Programme Européen des Forêts Certifiées,
- Souscrire une assurance « responsabilité civile de Chef de famille »

Le bois est délivré aux « bénéficiaires » de l'affouage pour la satisfaction de leurs besoins domestiques sans que les bénéficiaires ne puissent vendre les bois qui leur ont été attribués.

Fait à Chaulgnes,

Le,

Signature

Les données à caractère personnel recueillies dans le cadre de la gestion des affouages sont traitées par la commune de CHAULGNES en tant que responsable de traitement. Dans le cadre du contrat, la mairie procède à votre inscription en tant qu'affouagiste, vous transmet une convocation pour participer au tirage au sort. La commission des bois est en charge de la vérification de la bonne exécution du contrat. L'encaissement s'effectue par la régie. Les données collectées pourront être communiquées à L'ONF le cas échéant et à la DGFIP. Les données sont conservées dix ans.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données ; vous pouvez également exercer votre droit à ne pas faire l'objet d'une Décision uniquement automatisée.

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données : protection.donnees@sieeen.fr

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Récépissé d'inscription de l'affouagiste (Affouage 2025/2026)

Je soussigné, Sébastien CLEMENÇON, Maire de CHAULGNES, atteste que

Nom, Prénom : _____

Adresse : _____

est inscrit sur la liste des bénéficiaires de l'affouage au titre de l'année 2025/2026 après présentation de son attestation d'assurance et après s'être acquitté de la taxe d'affouage.

Fait à CHAULGNES,

Le,