

PREFECTURE DES LANDES

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE DES COMMISSAIRES ENQUETEURS

*(à adresser à la Préfecture en recommandé avec accusé de réception)
Préfecture des Landes – 40021 MONT DE MARSAN CEDEX*

NOM :

Prénoms :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

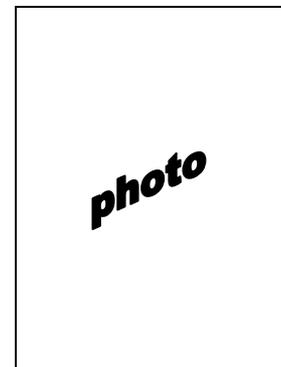
FILIATION :

NUMERO DE SECURITE SOCIALE :

ADRESSE

TELEPHONE

TITRES OU DIPLOMES



TRAVAUX SCIENTIFIQUES, TECHNIQUES ET PROFESSIONNELS :

ACTIVITES ACTUELLES EXERCEES OU FONCTIONS OCCUPEES :

AUTRES ACTIVITES EXERCEES AU SEIN D'ASSOCIATIONS :

MANDATS ELECTIFS :

DATE DE DEPART A LA RETRAITE ET FONCTIONS EXERCEES AVANT LA RETRAITE :

INDICATION SUR VOTRE DISPONIBILITE et éventuellement sur les moyens matériels de travail dont vous disposez (véhicule, secrétariat.....)