



**NAMUR  
CAPITALE**

Service Prêt matériel  
Rue des Phlox, 28 - 5100 Naninne  
081 24 87 84 - [pret.materiel@ville.namur.be](mailto:pret.materiel@ville.namur.be)

**Demande de carte d'identification**  
(remplissez tous les champs EN MAJUSCULE)

**1. Pour les personnes physiques :**

Nom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	
CP : .....	Localité : .....
Téléphone : .....	GSM : .....
Courriel : .....	@ .....
Numéro national : .....	
Service <sup>1</sup> (pour les membres du personnel communal uniquement): .....	

**2. Pour les associations :** Veuillez joindre les statuts (asbl) ou un rapport d'activités (association de fait)

Forme juridique : <input type="checkbox"/> ASBL <input type="checkbox"/> Association de fait	
<b>Dénomination :</b> .....	
Numéro d'entreprise ou de TVA : BE.....	
Courriel : .....	@ .....
Siège social : .....	
CP : .....	Commune : .....
Responsable légal <sup>2</sup> : .....	
Numéro national : .....	
Téléphone : .....	GSM: .....
Coordonnées complètes de <b>deux délégués</b> pouvant utiliser la carte d'identification :	
Nom : .....	Prénom : .....
Courriel : .....	@ .....
Nom : .....	Prénom : .....
Courriel : .....	@ .....

Je soussigné, ..... certifie avoir pris connaissance du règlement du Prêt matériel, du tarif et en accepte leurs implications financières.

<sup>3</sup> J'autorise la Ville à traiter ces données dans le cadre des activités de prêt matériel qu'elle organise en conformité avec le Règlement général de protection des données et dans les conditions décrites ci-dessous.

Ces informations seront traitées par la Ville de Namur en sa qualité de responsable de traitement conformément au Règlement général de protection des données et à la loi du 30 juillet 2018 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel. Pour toute question relative au respect du RGPD, ou à l'exercice de vos droits, vous pouvez contacter le DPO de la Ville à l'adresse courriel [dpo@ville.namur.be](mailto:dpo@ville.namur.be).

Lieu : ..... Date ...../...../..... Signature : .....

<sup>1</sup> Veuillez joindre une copie de votre carte d'agent-e et indiquer votre service.

<sup>2</sup> Personne reprise dans les statuts juridiques de l'ASBL ou représentant officiel de l'organisme.

<sup>3</sup> A défaut d'avoir coché cette case, nous ne pourrions pas traiter vos données personnelles en ce compris pour la mise en œuvre de votre demande.