



**PRÉFET  
DE L'ORNE**

*Liberté  
Egalité  
Fraternité*

**Gestion « sécheresse »**

## **Demande d'inscription sur la liste de diffusion des arrêtés sécheresse du département de l'Orne**

### **Déclarant**

M./Mme (rayer la mention inutile)

*Nom Prénom*

Société/collectivité

*Dénomination*

SIRET : XXXXXXXXXXXX - XXXXX

Adresse :

Lieu-dit

n° et voie

CP VILLE

Courriel :

mon.adresse@de.courriel

Date : XX/ XX / 20XX

### **Destinataire**

Préfecture de l'Orne

Direction départementale des territoires

Service eau et biodiversité

Cité administrative – Place Bonet

CS 20537

61007 Alençon CEDEX

Courriel : [ddt-seb@orne.gouv.fr](mailto:ddt-seb@orne.gouv.fr)

Tél. : 02 33 32 52 08

### **Demande**

Je soussigné(e) demande à être destinataire des informations sur les arrêtés sécheresse en cours dans le département de l'Orne.

Je prends note que cette communication sera informative, et que seules les dispositions des arrêtés restent applicables et opposables.

Pour s'inscrire à la liste de diffusion :

- transmettre la présente demande renseignée à [ddt-seb@orne.gouv.fr](mailto:ddt-seb@orne.gouv.fr) ;
- et envoyer à l'adresse : [sympa@developpement-durable.gouv.fr](mailto:sympa@developpement-durable.gouv.fr) un message vide avec pour objet : subscribe ldif.secheresse61 *Dénomination*.

Je prends note que cette communication aura lieu

- par courriel à l'adresse que j'aurais communiquée ;
- à l'occasion de chaque arrêté de vigilance ou de restriction sécheresse dans le département .

NB : L'adresse de courriel transmise ne sera utilisée qu'à cette fin. La transmission cessera suite au défaut de réception constaté des messages où à la demande du pétitionnaire. Elle pourra également s'interrompre à l'initiative de la préfecture après un simple courriel d'information.

Je m'engage à assurer la diffusion régulière des informations sécheresse aux différents publics avec qui je suis en relation dans le cadre de mon activité (personnel, clientèle, voisinage, ...) par les moyens à ma convenance (diffusion, affichage, ... ) .

Identité et visa du déclarant

M. /Mme *Nom Prénom*