

## ANNEXE 1



### DEMANDE D'ACCES AUX ENREGISTREMENTS VIDEO A ADRESSER AU RESPONSABLE DE LA POLICE MUNICIPALE

Soit par courriel : [secretariat-policemunicipale@ville-seclin.fr](mailto:secretariat-policemunicipale@ville-seclin.fr)

Soit par courrier : Mairie de SECLIN - Police Municipale

89, rue Roger Bouvry. 59113 SECLIN

**La demande doit être accompagnée de la photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité ainsi que d'une photographie récente permettant l'identification de la personne sur les enregistrements.**

Je soussigné (e) Madame, Monsieur -----

Domicilié (e) -----  
-----

Téléphone **(1)** (obligatoire)-----

Courriel -----

Demande à **(2)**

- Visionner les images sur lesquelles j'ai été enregistré (e)
- Vérifier la destruction des images sur lesquelles j'ai été enregistré (e)

Ces images ont été enregistrées par les caméras situées :

Dénomination du lieu-----  
-----

Date-----

Heure-----

Date et signature du demandeur

Demande reçue le .....

Signature du Responsable de la  
Police Municipale

**1. La prise de rendez-vous se fera par téléphone**

**2. Rayer la mention inutile**