



APPLICATION CARTO32
FORMULAIRE D'INSCRIPTION
(1 formulaire par utilisateur)

A retourner :

- par courrier :
Monsieur le Président
Département du Gers
DGA Ressources et Moyens - DSITC - Service IGCT
81 route de Pessan - BP 20569 - 32022 AUCH Cedex
- ou par courriel : sig32@gers.fr

Références de l'organisme partenaire BDT32

Nom du partenaire :

Adresse :

.....

Téléphone : Télécopie :

Courriel :

Identification du responsable de l'organisme

M. Mme. Nom : Prénom :

Fonction/Titre :

Téléphone : Télécopie :

Courriel :

Identification de l'utilisateur (si différent du responsable de l'organisme)

M. Mme. Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Télécopie :

Courriel (de l'utilisateur) :

Identifiant (unique et personnel)

Pour l'accès sécurisé à l'application **Carto32** de consultation cadastrale

Identifiant désiré :
(6 caractères minimum – pas de caractères spéciaux de type *-\ \ ». ; ...)

Rappel : pour consulter les données nominatives du cadastre votre organisme doit en déclarer l'utilisation auprès de la CNIL

Fait à :, le :

Signature **Utilisateur**

Signature **Responsable**