

CONSEIL CITOYEN FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

En signant ce formulaire je déclare souhaiter participer au conseil citoyen auquel est rattaché mon lieu de résidence et accepter que mes coordonnées soient communiqués aux partenaires intervenants au sein de cette instance.

Date _____
Signature

CONSEIL CITOYEN FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

En signant ce formulaire je déclare souhaiter participer au conseil citoyen auquel est rattaché mon lieu de résidence et accepter que mes coordonnées soient communiqués aux partenaires intervenants au sein de cette instance.

Date _____
Signature



FORMULAIRE DE CANDIDATURE AU CONSEIL CITOYEN **À DÉPOSER** À L'ESPACE
128 (128 AV.DES CHAMPS LASNIERS), AUX MAISONS POUR TOUS, AU GUICHET
UNIQUE OU PAR MAIL À politiquedelaville@lesulis.fr **AVANT LE 31 AOÛT 2024.**



FORMULAIRE DE CANDIDATURE AU CONSEIL CITOYEN **À DÉPOSER** À L'ESPACE
128 (128 AV.DES CHAMPS LASNIERS), AUX MAISONS POUR TOUS, AU GUICHET
UNIQUE OU PAR MAIL À politiquedelaville@lesulis.fr **AVANT LE 31 AOÛT 2024.**

