



**AGIR ENSEMBLE CONTRE L'INSECURITE
« PARTICIPATION CITOYENNE »**

**Formulaire d'inscription «Participation Citoyenne»
VOISIN REFERENT**

Ce coupon est à compléter et à remettre à la Police Municipale ou à la Mairie d'Etioilles, 1 rue de Thouars, 91450 ETIOLLES.

Nom :..... Prénom :.....

Date de naissance :.....

Tel Portable :.....

Adresse Mail :.....

Adresse postale :.....

Souhaite participer au dispositif solidaire de participation citoyenne en tant que Citoyen Référent. J'ai bien noté que j'animerai avec les autorités municipales sous le contrôle de la gendarmerie le réseau de citoyens volontaires sur mon secteur d'habitations. Dans ce cadre je serai l'interlocuteur privilégié des autorités.

Signature :.....

Date :.....

Afin de préserver la confidentialité de la démarche, nous vous remercions de ne pas photocopier ni scanner ce coupon réponse.