



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

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

Ce coupon est à compléter et à remettre à la Police Municipale ou à la Mairie d'Étioilles, 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 Volontaire. J'ai bien noté que j'intégrerai le dispositif animé par le Citoyen référent de mon secteur d'habitations.

Signature :.....

Date :.....

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