



AGIR ENSEMBLE CONTRE L'INSÉCURITÉ « PARTICIPATION CITOYENNE »

Formulaire d'inscription « Participation Citoyenne »

VOISIN VIGILANT

Ce coupon est à compléter et à remettre sous enveloppe à l'attention exclusive de M. Le Maire au 59 Grand-rue à la Mairie de Moigny-sur-École (91490)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Tél. Portable :

Adresse @Mail :

Adresse Postale :

Je souhaite participer au dispositif solidaire de participation citoyenne en tant que Voisin Volontaire encadré par la Gendarmerie Nationale.

Signature :

Date :