INSCRIPTION

CONSEILS de QUARTIER
Ensemble, faisons notre quartier !

QUARTIER :

NOM, PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

E-MAIL :

DATE D'ARRIVÉE DANS LE QUARTIER :

Vous êtes :

- ☐ Habitant
- ☐ Membre d'une Amicale de Locataires*
- ☐ Membre d'un Conseil Syndical*
- ☐ Membre d'une association locale intervenant sur le quartier*
- ☐ Acteur économique (commerce, entreprise...)*

(*) Préciser le nom, l'objet et les coordonnées de la structure concernée :

Fonction au sein de la structure (président-e, trésorier-ère, membre,...) :

Vos motivations :

Vos propositions de sujets pour le quartier :

Vos préférences : (facultatif)

Horaires des réunions :

Organisation des réunions :

- ☐ Présentiel
- ☐ Visioconférence
- ☐ Les deux sont possibles

Formulaire à retourner à :

@ cdq@mairie-massy.fr

Mairie de Massy
Direction Proximité
1 av du Général de Gaulle
91300 MASSY

MASSY
Ma Ville Avance