



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

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

**Ce coupon est à compléter et à remettre sous enveloppe à la
Mairie de Gironville Grande Rue 91720 Gironville-Sur-Essonne.**

Nom :.....

Prénom :.....

Date de naissance :.....

Tel Portable :.....

Adresse Mail :.....

**Adresse
postale :.....**

**Souhaite participer au dispositif solidaire de participation
citoyenne en tant que Voisin Volontaire.**

Signature :.....

Date :.....

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