

PARTICIPATION CITOYENNE

FICHE D'INSCRIPTION VOISINS VIGILANTS

Nom :-----

Prénom :-----

Profession :-----

Date de naissance:-----

Lieu de naissance :-----

Adresse :-----

N° de téléphone portable: -----

Adresse mail :-----

Souhaite intégrer le groupe des voisins vigilants

Joindre une copie de votre pièce d'identité

A Caumont-sur-Durance le / /

Signature :