



**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 de Ballancourt 02 rue de la mairie 91610 BALLANCOURT-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. 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.