

BULLETIN D'INSCRIPTION

Proposez votre candidature, qui sera retenue en fonction des places disponibles, avant le 1^{er} septembre en envoyant ce coupon à la Mairie, 3 rue Albert Géric à Ostwald ou par mail à mairie@ostwald.fr

Mme/M. : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ CP : 67540 OSTWALD

Tél / Port : _____ * Date de naissance : _____ / _____ / _____

Courriel : _____

Êtes-vous déjà membre d'un conseil de quartier ? : oui non

Si oui, lequel ? _____

Si vous représentez une association, merci d'indiquer laquelle : _____

Date : _____ Signature : _____

** Si vous êtes mineur(e), une autorisation parentale vous sera demandée. De plus, chaque membre devra s'engager à respecter les règles des Conseils et à signer « la Charte des CQ » qui vous sera donnée lors de la première rencontre.*