

**CONSEILS**

**DE QUARTIER**

# Bulletin de candidature

Nom :

Prénom :

Adresse :

Quartier n° :

1	2	3	4	5	6	7	8	9
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Téléphone :

Email :

Je me porte candidat(e) pour être membre de mon Conseil de quartier

Je souhaite être informé(e) des actions de mon Conseil de quartier

Bulletin à compléter et à envoyer à : [conseil-quartier@saint-lys.fr](mailto:conseil-quartier@saint-lys.fr)  
ou à déposer à l'accueil de la mairie.

**Décidons ensemble  
de notre avenir commun**