

CAHIER DE DOLÉANCES
A L'ATTENTION DES POUVOIRS PUBLICS

DATE

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

EMAIL

PORTABLE

Votre message :

Vos idées, vos propositions...

1 _____

2 _____

3 _____

Je souhaite que soient traités, par ordre de priorité, les problèmes suivants :

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

Merci de déposer votre bulletin dans l'urne, à l'accueil de la Mairie

J'accepte que mes coordonnées soient conservées pour recevoir les informations municipales.