

BULLETIN DE PARTICIPATION

Comité des partenaires de la mobilité TIRAGE AU SORT DES REPRESENTANTS DES HABITANTS

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Mail :

Téléphone :

En quelques mots, quelles sont mes motivations pour intégrer le Comité des
Partenaires ?

.....

.....

.....

.....

.....

J'atteste être âgé-e de 18 ans ou plus

J'atteste être résident-e à titre principal sur une des 52 communes du territoire
du PETR Sélestat Alsace Centrale

J'atteste ne pas être élu-e dans un conseil communautaire ou au comité
syndical du PETR Sélestat Alsace Centrale

J'atteste avoir pris connaissance et respecter le règlement du tirage au sort du
Comité des Partenaires du PETR Sélestat Alsace Centrale