

BULLETIN DE PARTICIPATION

Comité des partenaires de la mobilité TIRAGE AU SORT DES REPRESENTANTS DES PERSONNES MORALES

Structure :

Adresse :

.....

Son représentant :

Nom :

Prénom :

Mail :

Téléphone :

En quelques mots, qu'attendez-vous du Comité des partenaires et pourquoi souhaitez-vous intégrer cette instance ?

.....

.....

.....

.....

.....

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

J'atteste de la localisation de ma structure sur l'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