****

**VENEZ-VOUS INFORMER, DIALOGUER**

**DONNEZ VOS IDÉES,**

**VOTRE AVIS SUR VOTRE QUARTIER**

L’inscription vous permet:

**-** de recevoir régulièrement les **informations** de votre **quartier**

(inaugurations, réunions publiques,…) ;

- d’être **convié aux prochains rendez-vous** du Quartier

(ateliers thématiques, conseil de quartier…)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prénom, Nom**:  **Adresse postale** : …………………………………………………………………………………………………  **Adresse mail** : | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ****  **Fixe** | 01 | 42 | 42 | 41 | 14 |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ****  **Mobile** | 06 | 20 | 25 | 29 | 36 | |

**Merci de retourner ce formulaire rempli :**

**-par mail :**[**conseilsdequartier@mairie-colombes.fr**](mailto:conseilsdequartier@mairie-colombes.fr)

**-par courrier :** Mairie de Colombes – Service Démocratie Locale - Place de la République – 92700 COLOMBES

**-ou aux points de contact suivants :** Mairie centrale

Mairies de proximité Aragon et Fossés-Jean / Stade

|  |  |
| --- | --- |
| **En quelques mots, quels sont les sujets qui vous motivent ?** | **En quelques mots, qu’avez-vous envie d’apporter ?** |
|  |  |