



Nom du porteur de projet :

Projet personnel

Projet commun

Préciser le nombre de personnes :

Age : (autorisation parentale demandée pour les enfants de 9 à 16 ans)

ZONE* : 1 2 3 4 5

**Entourer le numéro de votre zone*

Adresse postale :

Adresse Mail :

Numéro de téléphone :

Nom du projet :

Objectif(s) et description du projet :

Précisez l'emplacement exact :

Coût estimé pour la réalisation du projet :

Joindre photos, plans illustrant le projet - ***schémas et photos sont conseillés***

Pour vous aider :

- ❖ Guide du budget participatif : <http://www.st-clair-du-rhone.fr/>
- ❖ Règlement du budget participatif : <http://www.st-clair-du-rhone.fr/>

Vos Référents peuvent vous accompagner

Le dossier (formulaire, plans, photos) est à retourner :

- ❖ Soit à l'accueil de la mairie, ou dans la Box de votre zone
- ❖ Soit en remplissant le formulaire en ligne sur <http://www.st-clair-du-rhone.fr/>
- ❖ Soit par mail à votre référent :
 - Zone 1 : zone1@saint-clair-du-rhone.fr
 - Zone 2 : zone2@saint-clair-du-rhone.fr
 - Zone 3 : zone3@saint-clair-du-rhone.fr
 - Zone 4 : zone4@saint-clair-du-rhone.fr
 - Zone 5 : zone5@saint-clair-du-rhone.fr

« Je certifie l'exactitude des informations communiquées ci-dessus. J'ai pris connaissance de l'ensemble du règlement du budget participatif 2022 et je l'accepte »

Saint Clair du Rhône, le :

Signature :

Les informations collectées dans ce formulaire ne seront utilisées que dans l'instruction du budget participatif 2022, et ne seront pas conservées à l'issue de la procédure.