



FORMULAIRE D'IDÉE - BUDGET PARTICIPATIF ÉDITION 2024/2025

*réponse obligatoire

VOUS

NOM Prénom* _____

Âge* _____ (une autorisation parentale sera demandée pour les enfants de 9 à 16 ans)

Adresse* : _____

Numéro de téléphone* : _____

Email* : _____

L'IDÉE

Mon idée* : _____

Pourquoi je propose cette idée* : _____

Proposition d'emplacement : _____
(non obligatoire)

Pour vous aider : règlement du budget participatif sur www.st-clair-du-rhone.fr rubrique "budget participatif"

"Je certifie l'exactitude des informations communiquées ci-dessus. J'ai pris connaissance de l'ensemble du règlement du budget participatif 2024-2025 et je l'accepte."*

Signature

date