JE DEPOSE MA CANDIDATURE pour devenir MEMBRE du comité de suivi du BUDGET PARTICIPATIF

Formulaire à remettre à la Mairie ou à remplir directement en ligne sur www.soyaux.fr

NOM

.....

PRENOM

.....

ADRESSE POSTALE

.....

SECTEUR DE RATTACHEMENT (VOIR CARTE AU VERSO)

- ☐ **SOYAUX NORD**
- ☐ **SOYAUX SUD**
- ☐ **SOYAUX CHAMP DE MANOEUVRE**

TELEPHONE

.....

ADRESSE MAIL

.....

☐ **J'atteste** remplir les conditions requise par le réglement (mis à disposition en mairie et sur la page du budget participatif sur www.soyaux.fr).

☐ **Je suis informée** sur les dispositions prises par la commune **en matière de RGPD**. La Ville s'engage à utiliser vos données personnelles seulement dans le cadre du budget participatif et s'interdit toute communication à un tiers sans votre consentement.