



Ce formulaire est à retourner complété à :
policemunicipale@chazelles-sur-lyon.fr
ou directement déposé en mairie.

DEMANDE D'INSCRIPTION AU PROTOCOLE VOS VOISINS SONT VIGILANTS

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

.....

.....

E-MAIL :

TÉL. FIXE :

TÉL. PORTABLE :

Chazelles-sur-Lyon, le

Signature :

