

DÉSIGNATIONS	MONTANT
COÛT TOTAL	

Je soussigné :

.....
.....

reconnais avoir pris connaissance
du règlement du budget
participatif.

Date du dépôt de dossier :
/ /

Signature:

Signature des parents (si mineur) :

Mairie de L'Hermitage
1 Place de l'Hôtel - 35 590
L'Hermitage
Tél. 02 99 78 66 66
www.ville-lhermitage.fr



Dossier de candidature

● Le porteur du projet

Si particulier :

Nom :

Prénom:

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Si collectif de personnes (hors
associations):

Nom :

Prénom:

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

