



Conseil Participatif

Acte de candidature

Ce formulaire doit être complété entièrement et signé, puis envoyé au **Plan de Cohésion Sociale, c/o Administration Communale de Pepinster, rue Prévôchamps 44 à 4860 Pepinster** ou directement déposé au secrétariat de l'Administration Communale.

Nom :

Prénom :

Rue et n° :

Commune :

Téléphone / gsm :

Adresse mail :

Date de naissance :

Profession :

Je souhaite pouvoir participer activement à ce Conseil et m'investir dans la vie de ma localité pour les motivations suivantes :

.....

.....

.....

.....

Date et signature :

