FORMULAIRE D'ADHESION AU PARTENARIAT LOCAL DE PREVENTION

Nom : **Prénom** :

Adresse :

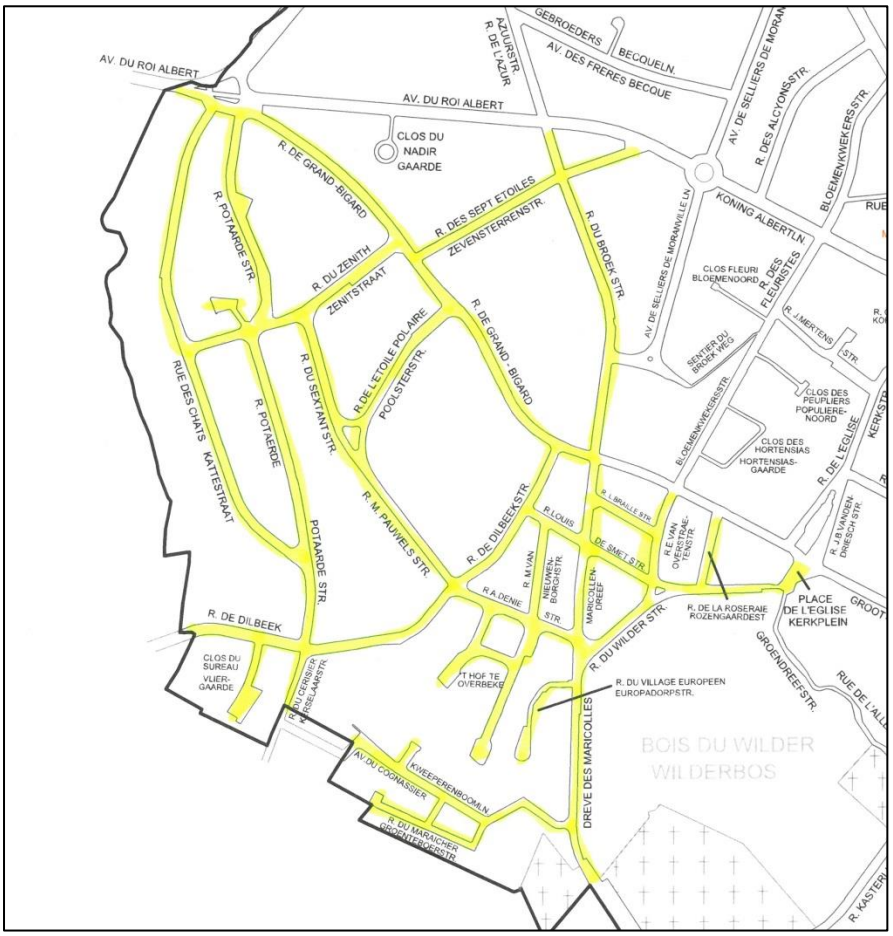
Email :

Tél :

- Je suis intéressé(e) par le projet du Partenariat local de prévention dans mon quartier en tant que membre passif.
- Je suis intéressé(e) par le projet du Partenariat local de prévention dans mon quartier en tant que membre actif faisant partie du futur comité de pilotage.

<u>Ce formulaire est à renvoyer</u> soit par la poste, soit en le déposant vous-même dans la boîte aux lettres de la commune au n°33 avenue du Roi Albert à l'attention du service Prévention, soit par mail à l'adresse : sbastiaens@berchem.brussels soit via l'application Telegram ou WhatsApp au 0478/455 767.

Rues concernées par le projet de PLP



Ensemble, veillons à notre sécurité !