

Budget participatif

RÉFÉRENT PORTEUR DU PROJET (*Champ obligatoire)

Nom* Prénom*

Adresse*

Mail* Téléphone*

THÈME DE VOTRE PROJET

Espaces verts Sport Culture Sécurité Voirie
Déplacement Santé Solidarité Intergénérationnel Autre

NOM DE VOTRE PROJET

PORTÉE DE VOTRE PROJET

Pour ma ville Pour mon quartier Nom de mon quartier

LOCALISATION EXACTE DE VOTRE PROJET

DESCRIPTION PRÉCISE DE VOTRE PROJET*

En remplissant ce formulaire, vous déclarez sur l'honneur habiter Puteaux. Vous acceptez d'être recontacté(e) par les Services de la Ville pour les besoins du budget participatif 2018/2019. Vous acceptez également sans réserve le règlement dédié.

Les informations collectées pour les besoins exclusifs de l'établissement du budget participatif seront conservées jusqu'à la réalisation des projets retenus. Vous pouvez accéder aux données vous concernant ou demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification et d'un droit à la limitation du traitement de vos données. Pour exercer vos droits Informatique et Libertés, notamment votre droit d'accès à vos données personnelles, vous pouvez contacter budgetparticipatif@mairie-puteaux.fr