



# Grille d'adhésion du milieu



IDENTIFICATION DU PORTEUR DE PROJET		
Prénom :	Nom :	Téléphone :
Rue ciblée :	Adresse de début :	Adresse de fin :

Prénom :	Nom :	Adresse :	Téléphone :	<input type="checkbox"/> J'accepte et adhère au code de vie <input type="checkbox"/> Consentement à la collecte des renseignements personnels	Signature :
Prénom :	Nom :	Adresse :	Téléphone :	<input type="checkbox"/> J'accepte et adhère au code de vie <input type="checkbox"/> Consentement à la collecte des renseignements personnels	Signature :
Prénom :	Nom :	Adresse :	Téléphone :	<input type="checkbox"/> J'accepte et adhère au code de vie <input type="checkbox"/> Consentement à la collecte des renseignements personnels	Signature :
Prénom :	Nom :	Adresse :	Téléphone :	<input type="checkbox"/> J'accepte et adhère au code de vie <input type="checkbox"/> Consentement à la collecte des renseignements personnels	Signature :
Prénom :	Nom :	Adresse :	Téléphone :	<input type="checkbox"/> J'accepte et adhère au code de vie <input type="checkbox"/> Consentement à la collecte des renseignements personnels	Signature :
Prénom :	Nom :	Adresse :	Téléphone :	<input type="checkbox"/> J'accepte et adhère au code de vie <input type="checkbox"/> Consentement à la collecte des renseignements personnels	Signature :
Prénom :	Nom :	Adresse :	Téléphone :	<input type="checkbox"/> J'accepte et adhère au code de vie <input type="checkbox"/> Consentement à la collecte des renseignements personnels	Signature :
Prénom :	Nom :	Adresse :	Téléphone :	<input type="checkbox"/> J'accepte et adhère au code de vie <input type="checkbox"/> Consentement à la collecte des renseignements personnels	Signature :
Prénom :	Nom :	Adresse :	Téléphone :	<input type="checkbox"/> J'accepte et adhère au code de vie <input type="checkbox"/> Consentement à la collecte des renseignements personnels	Signature :