



## VOISINS VIGILANTS



### Fiche d'inscription

*Ce coupon est à compléter et à remettre à la Police municipale ou à la Mairie de Lisses.*

Nom : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse précise : .....

.....

.....

Téléphone fixe : .....

Téléphone portable : .....

Adresse mail : .....

**J'atteste vouloir faire partie des Voisins Vigilants de la commune de Lisses.**

Date .....

Signature

**Police Municipale** - Mail de l'Île-de-France 91090 Lisses - **01 69 11 10 68**

**Mairie de Lisses** - 2 rue Thirouin 91090 Lisses - **01 69 11 40 00**

**Gendarmerie de Bondoufle** - **01 60 79 72 00**