

COMITÉ DES PARTENAIRES DE LA MOBILITÉ

Tirage au sort des représentants des habitants - Bulletin de participation

A retourner pour le 31 mai 2025

Par courrier ou au siège de l'agglomération :
CapAtlantique La Baule Guérande Agglo,
3 avenue des Noëllés, 44503 La Baule Escoublac Cedex

Le bulletin sera à mettre dans une enveloppe fermée en précisant le secteur concerné ou la commune de résidence.

Secteur 1 La Baule / Batz-sur-Mer / Le Croisic / Le Pouliguen

Secteur 2 Guérande / La Turballe / Piriac sur Mer / Saint-Molf / Mesquer

Secteur 3 Penestin / Camoel / Férel

Secteur 4 Herbignac / Saint-Lyphard / Assérac

Madame Monsieur

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Adresse : _____

Email : _____ @

N° téléphone : _____

J'atteste être âgé(e) de 18 ans ou plus.

J'atteste être résident(e) de l'une des 15 communes de la Communauté d'agglomération Cap Atlantique La Baule Guérande Agglo

J'atteste avoir pris connaissance et respecter le règlement du tirage au sort et le règlement intérieur du Comité des Partenaires de la mobilité.

Date et Signature