



Ville de Fréjus



Inscription au dispositif « Citoyens vigilants »

Quartier :

Citoyens vigilants : N°

Référent : N°

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Tél. fixe : Port :

Mail :

Date :

(Sans délai d'engagement et dénonçable à tout moment)

Informations complémentaires :

.....
.....
.....
.....
.....

Date :

Signature :