



## ***DISPOSITIF VOISINS VIGILANTS***

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : ..... Mail : .....

- Je souhaite participer à la mise en place du dispositif sur mon secteur géographique/quartier
- Je me propose pour être le "voisin référent" sur mon secteur géographique/quartier
- Le "voisin référent" est déjà identifié, il s'agit de .....

Pour tout renseignement complémentaire : [pm@saint-ismier.fr](mailto:pm@saint-ismier.fr) – 06.27.15.52.70