**FORMULAIRE DE SAISINE DE LA VILLE DE CHAMBERY**

**CONSEIL DE QUARTIER CITOYEN DE CHAMBERY-LE-VIEUX**

Veuillez trouver ci-après les modalités de saisine des Conseils de quartier citoyens (CQC), pour rencontrer les Elus et/ou les services de la Ville de Chambéry ou de Grand Chambéry.

La demande doit être complétée au verso en renseignant les items suivants :

* Nom du Groupe/thématique ou plénière
* Copilote ou personne ressource
* Elus et/ou services à saisir
* Motifs détaillés de la demande (dossier, projet, information…)
* Proposition de date

Vos interlocuteurs en Mairie de quartier Chambéry-le-vieux :

|  |
| --- |
| Mairie de quartier des Hauts de Chambéry |
| Madame Florence BOURGEOISAdjointe au Maire Chargée du quartier de Chambéry-le-Vieux,Conseillère déléguée au quartier de Chantemerle et à l’économie sociale et solidaire |
| Responsable Mairie de quartier Hauts de ChambéryMonsieur **Mohamed SOURAAN** |
| Responsable de la Demande Habitant Hauts de ChambéryMadame **Carole MERILLOU** |
| Responsable des accueils des publicset du soutien à la vie des quartiersMadame **Rosanna MERMET** |
| Gestionnaire de la Vie Associative et des SallesMadame **Sandrine RAIA** |
| Contacts :nous contacter : **04.79.62.24.54**nous écrire : mairie.chamberylevieux@mairie-chambery.fr nous rencontrer : **1 place Paul Vachez** |
| Mission Implication Citoyenne (participons@mairie-chambery.fr)Chargé de Mission Implication CitoyenneMonsieur **François Tardy** |

Rappel du mode de saisine :

Toutes les demandes de rencontres d’élus ou de services doivent être déposées à l’accueil de la Mairie de quartier ou adressées à : mairie.chamberylevieux@mairie-chambery.fr

La Mairie de quartier sollicite les interlocuteurs et vous apporte une réponse (faisabilité, date retenue eu égard aux disponibilités de chacun et des délais nécessaires pour préparer la rencontre,…).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Plénière ou groupe** | **Elus ou services** | **Sujet à aborder (détaillé)** | **Propositions de dates** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Nom du demandeur : Date : Signature :