FORMULAIRE DE SAISINE DE LA VILLE DE CHAMBERY

CONSEIL DE QUARTIER CITOYEN BELLEVUE

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 dates

|  |
| --- |
| Mairies de quartier Centre BELLEVUE |
| Madame **Marianne Bourou**Adjointe au Maire Chargée du Biollay et de BellevueDéléguée au soutien à la vie associative et au sport-santé |
| Madame **Julie Rambaud**Conseillère municipale déléguée au quartier de Bellevue |
| Responsable de la Demande Habitant Centre Laurier**Yannis Bernou** |
| Responsable des accueils des publics et du soutien à la vie des quartiers**Aurélie Guerreiro** |
| Gestionnaire de la Vie Associative et des Salles**Magali Girod** |
| Agent de proximité Bellevue**Yannick Christin** |
| Responsable Mairies de quartier**Eric Dupraz** |
| Contacts :nous contacter : **04 79 60 20 40**nous écrire : **mairie.bellevue@mairie-chambery.fr**nous rencontrer : **45 place Grenette** |
| Mission Implication Citoyenne (participons@mairie-chambery.fr)Chargé de Mission Implication Citoyenne**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.bellevue@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, …).

Demande d’un temps d’échange : élus, services, partenaires…

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Plénière ou groupe.s | Elu.s ou service.s | Sujet.s à aborder (à détailler) | Proposition.s de date.s |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 Nom du demandeur : Date : Signature :