FORMULAIRE DE SAISINE DE LA VILLE DE CHAMBERY

CONSEIL DE QUARTIER CITOYEN BIOLLAY

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

Vos interlocuteurs en Mairie de quartier Biollay :

|  |
| --- |
| Mairies de quartier Biollay |
| Madame **Marianne BOUROU**  Adjoint au Maire Chargée du quartier du Biollay,  Déléguée au soutien à la vie associative et au sport-santé |
| Gestionnaire de la Vie Associative et des Salles  **Pascale Renoult** |
| Responsable des accueils des publics  et du soutien à la vie des quartiers  **Sophie Benedetti** |
| Responsable de la Demande Habitant Bissy Biollay Bellevue  **Pascal Erutti** |
| Responsable Mairies de quartier Bissy Biollay Bellevue  **Laure Deneuville** |
| Contacts :  nous contacter : **04.79.62.35.26**  nous écrire : [**mairie.biollay@mairie-chambery.fr**](mailto:mairie.biollay@mairie-chambery.fr)  nous rencontrer : **169 rue Oradour-sur-Glâne** |
| 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.biollay@mairie-chambery.fr](mailto:mairie.biollay@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 :