ORGANISATION D'UNE FÊTE DES VOISINS

Formulaire d'acceptation des voisins

La Direction du loisir et de la vie communautaire de la Ville de Terrebonne vérifiera le nombre de voisins se retrouvant à l'intérieur du périmètre de la fermeture de rue. Il est de la responsabilité de l'organisateur de s'assurer que tous les voisins concernés sont en accord avec la tenue de l'événement.

Organisateur : _____

Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____
Adresse : _____	**Nom :** _____	**Signature :** _____