

# Proposition d'initiatives citoyennes

## Champs obligatoires

Vos coordonnées

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Courriel

Votre demande

Intitulé de l'action

Lieu

Date de début

Date de début: Date

Date de début: Heure

Date de fin

Date de fin: Date

Date de fin: Heure

Consignes particulières

Image

No file selected

Un seul fichier.  
Limité à 2 Mo.  
Types autorisés : jpg png svg.

J'ai lu et j'accepte les conditions générales d'utilisation des services.

[Consulter](#)