



FICHE DE RENSEIGNEMENT

Club des Utilisateurs

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Tél :/...../...../...../..... e-mail :@.....

J'accepte d'être membre du club des utilisateurs créé et géré par la ville de Quint-Fonsegrives. A tout moment, je peux me retirer en envoyant un mail à : club.mobilites@mairie-quint-fonsegrives.fr

Mieux vous connaître

Vous avez :

- moins de 18 ans 26- 35 ans 46- 55 ans 66- 75 ans
 18- 25 ans 36- 45 ans 56- 65 ans 76 ans et plus

Pour vos déplacements quotidiens, vous utilisez le plus souvent :

Merci de numéroter par ordre de fréquence d'utilisation

- la voiture le vélo / la trottinette le covoiturage la marche à pieds
 un 2 roues motorisé les transports en commun autre :

Vos attentes

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à

le

Signature⁽¹⁾

⁽¹⁾ Pour les personnes mineures, signature du représentant légal