FORMULAIRE DE DEMANDE D'INTERVENTION DES MÉDIATEURS

DEMANDEUR

Service ou raison sociale : ……

Nom, prénom et qualité du requérant : ……

Adresse : .....

Téléphone : …….. Courriel : .....

OBJECTIF

- ☐ Diffuser les informations relatives aux quartiers
- ☐ Diffuser les informations relatives aux services de la collectivité, des partenaires, des associations etc…
- ☐ Aider à construire ou reconstruire la communication entre les habitants et les différents acteurs du territoire
- ☐ Aider à réguler, apaiser, solutionner les tensions
- ☐ Prévenir les conflits en rappelant les règles de conduite à tenir
- ☐ Faciliter les relations de voisinage
- ☐ Participer et aider à la création d'un conseil citoyen
- ☐ Contribuer à la gestion urbaine de proximité (veille technique)
- ☐ Autres (précisez)……
- ☐ .....

INTERVENTION

Date :

Lieu :

Horaires :

Motif :

RÉUNION PRÉPARATOIRE

Date : .....

Lieu : .....

Horaires : .....

À transmettre à la mairie **uniquement** par courriel, un mois avant le début de l'intervention.
s.particulier.slm@wanadoo.fr

PMAT@saintlaurentdumaroni.fr

Renseignements au 0594 34 27 00

DEMANDEUR	RESPONSABLE POLE MEDIATION	DIRECTEUR DJCS
Date et signature	☐ Favorable ☐ Défavorable Date et signature	☐ Favorable ☐ Défavorable Date et signature