**SUGGESTION CITOYENNE**

**en vue de la constitution d’une commission délibérative**

*Page à compléter et à remettre au Parlement. La dernière page, à compléter et à photocopier, sert au recueil des signatures.*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Veuillez compléter les informations suivantes :*** | |
| **Suggestion citoyenne** | |
| **Titre (de quel sujet débattra la commission délibérative ?)** | |
| **Explications (description)** | |
| **Personne de contact (obligatoirement domiciliée en Région de Bruxelles-Capitale)** | |
| **Nom** |  |
| **Prénom(s)** |  |
| **Date de naissance** jj/mm/aaaa |  |
| **Adresse** |  |
| **Courriel et/ou numéro de gsm** |  |
| **Signature** |  |
| **Dépôt de la suggestion (afin d'être validées, seules les signatures des résidents en Région de Bruxelles-Capitale et âgés de 16 ans ou plus sont valables)** | |
| **Date du dépôt** |  |
| **Nombre de signatures\*** |  |

Pour que votre suggestion citoyenne soit analysée et transmise au parlement compétent, veuillez l’envoyer ou la déposer à cette adresse : Parlement bruxellois

rue du Lombard, 69

1000 Bruxelles

Vous pouvez également l’envoyer par courriel à : contact@democratie.brussels

**En soumettant cette suggestion citoyenne, vous acceptez qu’elle soit publiée sur** [**www.democratie.brussels**](http://www.democratie.brussels)**.**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Cadre réservé à l’Administration*** | |
| ***Numéro de la suggestion*** |  |
| ***Date de réception*** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUGGESTION CITOYENNE**  **en vue de la constitution d’une commission délibérative**  (cette page peut être photocopiée) | | | | |
| [Veuillez copier ici la thématique et les explications complétées sur la page précédente] | | | | |
| *Je soutiens cette suggestion citoyenne. Si elle recueille au moins 1.000 signatures de personnes âgées de 16 ans accomplis et résidant en Région de Bruxelles-Capitale, elle pourrait être débattue dans une commission délibérative composée de parlementaires et de personnes tirées au sort.* | | | | |
|  | **Nom et prénom(s)** | **Date de naissance**  jj/mm/aaaa | **Code postal** | **Signature** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |