



REFERENDUM D'INITIATIVE PARTAGEE FORMULAIRE DE SOUTIEN

« Proposition de loi visant à affirmer le caractère de service public national de l'exploitation des aéroports de Paris »

Ce questionnaire reprend les questions posées dans le cadre du RIP. L'objectif est de récolter les données auprès des personnes pour ensuite les saisir nous-mêmes sur le site officiel.

À quel endroit votez-vous ? En France À l'étranger

Département/collectivité d'outre-mer de vote :

Votre commune de vote :
(renseignez le nom de la commune dans laquelle vous êtes inscrit pour voter et non son code postal ou son code INSEE.)

Quel est votre nom ?
(saisissez votre nom tel qu'inscrit sur votre carte électorale)

Quels sont vos prénoms ?
(saisissez tous vos prénoms tels qu'inscrits sur votre carte électorale en les séparant par des espaces)

Quel est votre sexe ? Féminin Masculin

Date de naissance : Jour : Mois : Année :

Pays de naissance :

Département/Collectivité d'outre-mer de naissance :

Commune de naissance :
(renseignez le nom de votre commune de naissance et non son code postal ou son code INSEE)

Type d'identité : Carte nationale d'identité Passeport

Numéro de carte nationale d'identité/passeport :

Date de délivrance de la CNI ou du passeport :
Jour : Mois : Année :

Département de délivrance de la CNI ou du passeport :

Votre e-mail :

En cas de problème, pour vous confirmer votre soutien au RIP et vous faire parvenir le récépissé :
N° de téléphone :

✂ -----

À remettre au signataire en indiquant le prénom et n° de téléphone de la personne référente :

Prénom :

N° de téléphone :