

**DEMANDE D'AUTORISATION DE PLANTATIONS CITOYENNES****Identité du demandeur / porteur de projet**

NOM :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

 Individuel Groupe Personne morale :

nom :

**Lieu de plantations**

Adresse précise :

**Types de plantations** Façade <sup>(1)</sup> Bacs ou pots <sup>(2)</sup> Découpe de sol Occupation d'un lieu existant Florale

Préciser taille et nombre :

Préciser taille et nombre :

Préciser (pied d'arbre, plate bande,...) :

 Légumière Mixte**Schéma d'implantation** (rue, zone pressentie de plantation avec taille, distances trottoir, mobilier urbain, plaques au sol,...)**Description du projet** (plantes, accès à l'eau, caractéristiques bacs/pots, organisation de gestion prévue,...)

Date :

Signature :

(1) Si locataire ou copropriétaire, joindre une autorisation du propriétaire ou des copropriétaires.

(2) Bacs ou pots fournis par le porteur de projet et respectant les prescriptions d'aménagement.

Contact mairie : [natureenville@mairie-villeurbaine.fr](mailto:natureenville@mairie-villeurbaine.fr). 2 commissions annuelles de traitement des demandes sont prévues.