

Recensement des initiatives de végétalisation Centre ancien de Malaucène

Nom complet _____

Téléphone
(facultatif) _____

Adresse de la végétalisation _____

Mail _____

Etes-vous :

Propriétaire / copropriétaire

Locataire

**Votre adresse est-elle située dans le périmètre des travaux Grand Rue/Porte Cabanette
(voir plan) ?** Oui Non

Avez-vous déjà végétalisé votre pied de façade?

Oui

Non

Si oui, avec quel dispositif ?

Plantes en pot/jardinière

Pleine terre

Si non, seriez-vous intéressé pour végétaliser votre pied de façade?

Oui

Non



**Si vous la connaissez, donnez-nous le numéro de parcelle cadastrale du
projet/site?** _____

Avez-vous des suggestions à nous soumettre avant la mise en place du permis de végétaliser à l'été
2024 ? _____