Titre (lieu et nature du problème)

|  |  |
| --- | --- |
| ID (à remplir par le GRACQ/Fietsersbond Kraainem) |  |
| Coordonnées (nom et prénom, adresse e-mail, code postal et quartier) |  |
| Lieu (nom de la/des rue(s) concernée(s)) |  |
| Coordonnées GPS |  |
| Description du/des problème(s) |  |
| Photo(s) |  |
| Solution(s) proposée(s) |  |
| Démarches déjà réalisées |  |
| Suivi (par le GRACQ/Fietsersbond Kraainem) |  |