

FORMULAIRE A RETOURNER AU CENTRE CULTUREL

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

.....

TEL : .....

GSM : .....

Adresse Mail : .....

Représentant de (groupe, association, mouvement...) :  
(facultatif)

.....

.....

Je suis intéressé(e) par la commission ou les commissions suivantes :

-----

-----

-----

Je serai présent(e) à la première réunion relative à ou aux commissions inscrites ci-dessus.

Date et Signature :