

## Bulletin de candidature aux conseils de quartiers

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

Date de naissance : ...../...../.....      Profession : .....

Tél : .....

Êtes-vous membre d'une association ? Si oui, laquelle ?.....

Merci de retourner le coupon-réponse à l'accueil de la Mairie.

Mairie d'Argentré-du-Plessis  
21 Bis rue Alain d'Argentré  
35 370 Argentré-du-Plessis  
Tel : 02 99 96 61 27

