

Bulletin de candidature au conseil de quartier

Nom et Prénom :

Adresse :

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

Tél : Email :

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

