

COMMISSION IBOS LE POUHEY 2030

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Catégorie de membre de la commission :

- Habitant du Pouey
- Représentant d'association
- Commerçant ou industriel dont l'entreprise est au Pouey

Vos motivations :

En signant et remettant ce formulaire :

- *vous vous engagez à respecter la Charte de la commission extra municipale « Ibos Le Pouey 2030 »,*
- *vous acceptez que vos coordonnées soient utilisées pour vous recontacter. Elles ne seront utilisées que pour ce qui concerne la commission extra municipale « Ibos Le Pouey 2030 ».*

Date :

Signature :