

## COUPON-REPONSE

COLLECTIVITE.....

Participeront à la réunion du (préciser la date) :

Mme, Mlle, M.....	Fonction : .....
Mme, Mlle, M.....	Fonction : .....
Mme, Mlle, M.....	Fonction : .....
Mme, Mlle, M.....	Fonction : .....
Mme, Mlle, M.....	Fonction : .....
Mme, Mlle, M.....	Fonction : .....
Mme, Mlle, M.....	Fonction : .....
Mme, Mlle, M.....	Fonction : .....

## QUESTIONS EVENTUELLES

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**A ADRESSER A L'ASSOCIATION DES MAIRES ET ADJOINTS**

**PAR FAX : 02.43.24.16.22**

**OU PAR COURRIEL : [secretariat.assoc.maires72@orange.fr](mailto:secretariat.assoc.maires72@orange.fr)**