

Participation réunion associative

Ce formulaire est réservé aux associations épônoises.

Participation

Je participerai à la réunion du jeudi 9 octobre

- ☐ oui
☐ non

Nous serons

- ☐ 1
☐ 2
☐ 3

L'association

Nom de l'association

Nom du président

Prénom du président

Courriel

Téléphone

☐ J'ai lu et j'accepte les conditions générales d'utilisation des services.

[Consulter](#)

Soumettre