

FORMULAIRE DE SAISINE

Ce formulaire est à remplir et à nous retourner par mail à l'adresse suivante : amf30gard@gmail.com

Il est également téléchargeable sur notre site internet : <https://amf30.fr>

Informations relatives à l'adhérent

Nom, Prénom :

Fonction :

Commune ou EPCI:

Informations permettant de recontacter l'adhérent

Coordonnées (téléphone domicile, bureau, portable, mail) :

Disponibilités (jours, horaires) :

Question posée

Nombre de pièces jointes le cas échéant :

Cachet de la collectivité:

Signature du maire ou

du Président de l'EPCI :