

## **FORMULAIRE DE SAISINE**

Ce formulaire est à remplir et à nous retourner par mail à l'adresse suivante : secretariat@amf30.fr Il est également téléchargeable sur notre site Internet : https://amf30.fr

il est egalement telechargeable sur notre site intern	net: https://ami30.fr
Informations	relatives à l'adhérent
NOM, Prénom :	
l control of the cont	
Commune ou EPCI:	
Informations permet	tant de recontacter l'adhérent
Coordonnées (téléphone domicile, bureau, port	able, fax, mail) :
Disponibilités (iours, horaires) :	
Que	estion posée
Nombre de pièces jointes le cas échéant :	
Cachet de la collectivité :	Accusé réception de la demande
Signature du Maire ou du Président de l'EPCI :	Date:
du riesident de l'Eroi .	Juriste en charge du dossier :
>0	
-50	
	4