

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 interi	Il est egalement telechargeable sur notre site Internet: 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, portable, fax, mail) :		
Disponibilités (jours, horaires) :		
Qui	estion posée	
Nambra da niècas igíntes la cas ácháant		
Nombre de pièces jointes le cas échéant :		
Cachet de la collectivité :	Accusé réception de la demande	
Signature du Maire ou	Data :	
du Président de l'EPCI :	Date:	
	Juriste en charge du dossier :	
.**		