



MJC du Brevon

BULLETIN DE PARTICIPATION

AG extraordinaire du 07 mars 2015

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP : _/_/_/_/_/_

Ville :

Serai présent(e)

Serai absent(e)

Donne délégation de pouvoir à M ou Mme

Souhaiterais faire partie du bureau

Connaitrais une personne souhaitant faire partie du bureau

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP : _/_/_/_/_/_

Ville :