Comité des Aînés
TRAMOYES

Candidature

NOM : _____
Prénom : _____
Date de naissance : _____
Adresse : _____
Téléphone : _____
Mail : _____
Profession ou ex profession si retraité : _____

Je soussigné, demande à être membre du Comité des Aînés de la commune de Tramoyes.
A cet effet, je fais état de mes motivations ci-dessous :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Fait à Tramoyes, le

Signature