Coupon à retourner à la mairie d'Amblans et Velotte

RN19 : AGISSONS ENSEMBLE !

Nom, prénom *(facultatif)* :.....

☐ Je soutiens ces futures actions.

☐ Je souhaite participer à ces futures actions.

☐ Autre (suggestion, proposition) .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....