

Coupon réponse à retourner avant le 5 juin 2015
à la Mairie 26 Place du Général de Gaulle 17250 PONT L'ABBE D'ARNOULT

Madame- Monsieur _____

Adresse _____

Email : _____

Téléphone fixe _____ portable _____

☐ Souhaiterai(ent) participer à la délégation officielle à Martigny Combe le 1^{er} & 2 août 2015.

Nombre de personnes _____ dont _____ adulte(s) _____ enfant(s)

☐ Souhaiterai(ent) participer au voyage organisé par la commune du 31 juillet au 2 Août à Martigny Combe.
(Une participation financière sera demandée)

☐ Souhaiterai(ent) effectuer le voyage par mes propres moyens et demande(nt) l'accueil par la commune de Martigny Combe.
(Une participation financière pourra être demandée)

☐ Aimerai(ent) participer avec la commission municipale à la préparation de cette manifestation.

Observations- propositions et/ou questions

