

CONSEIL CONSULTATIF des AÎNÉS de CERNAY (CCAC)

BULLETIN d'INSCRIPTION

à retourner à la Mairie de Cernay

26 rue James Barbier, 68700 CERNAY

Madame

Monsieur

NOM - Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

E-Mail :

** Conditions pour être Conseiller(e) : être âgé(e) de 60 ans ou plus et habiter à Cernay*

Les thèmes qui m'intéressent :

.....

.....

Fait à Cernay le :

Signature :