

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Nom : _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____ / _____ / _____ - _____

N° de téléphone : _____ - _____ - _____ - _____

Adresse mail : _____ @ _____

Profession : _____

Compétences : _____

POUR RAPPEL :

- Ce formulaire est à déposer soit :
- Directement à l'accueil de la Mairie,
 - Scanner et envoyer par mail à : securite.technique@auterive-ville.fr
 - Remplir directement sur le site internet de la ville : www.auterive31.fr/reserve-communale/

LES ÉLUS ET LES HABITANTS DE LA VILLE D'AUTERIVE VOUS REMERCIENT POUR VOTRE ENGAGEMENT !

