MAIRIE DE GRIMAUD

LE PORT DE GRIMAUD
VIVRE LA PROVENCE ET LA MER

Bulletin de candidature aux fonctions de représentant des usagers au Conseil portuaire - ELECTION

Je soussigné(e) :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

_____

_____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Numéro de contrat ou d'autorisation d'occupation : _____

☐ Déclare faire acte de candidature pour l'élection des représentants des usagers au Conseil portuaire du Port de Grimaud.

Fait à : _____

Le : _____

Signature :