

ELECTION DE LA SEIGNEURIE DE COMINES

06 octobre 2018

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Adulte 1

NOM..... Prénom.....
Date de naissance
Adresse :
Code postal ville
Téléphone
e-mail

Adulte 2

NOM..... Prénom.....
Date de naissance
Adresse :
Code postal ville
Téléphone
e-mail

Nous souhaitons participer à l'élection de la Seigneurie de Comines 2018, et déclarons avoir pris connaissance et accepté le règlement qui nous a été remis. Nous déclarons être domiciliés à Comines France ou Comines Belgique.

Date :

Signatures des adultes