



DISTRIBUTION DE MASQUES ALTERNATIFS

(1 par adulte et enfant de plus de 11 ans)

ADRESSE DE LA FAMILLE :

N° Rue :

Bâtiment/Résidence :

N° Appartement :

Téléphone :

COMPOSITION DE LA FAMILLE (habitant la Commune de St-Hilaire-St-Mesmin)

NOM	PRÉNOM	ÂGE (+ 11ans)	LIEN DE PARENTÉ

Je certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus,

SIGNATURE :

Document à déposer dans la boîte aux lettres de la Mairie (façade du bâtiment) ou dans la boîte aux lettres prévue à cet effet devant l'Agence Postale Communale ou à envoyer par mail à l'adresse : mairie@mairie-st-hilaire-st-mesmin.fr .

Le ou les masques seront livrés rapidement.