

## Formulaire d'inscription

### Fête du 20<sup>ème</sup> anniversaire de l'AdCV le 10 septembre 2022

La Commune de \_\_\_\_\_

participera à la manifestation       ne participera pas

#### Participant-e-s :

Prénom	Nom	Fonction
--------	-----	----------

\_\_\_\_\_

Adresse postale	Téléphone	Adresse e-mail
-----------------	-----------	----------------

\_\_\_\_\_

Prénom	Nom	Fonction
--------	-----	----------

\_\_\_\_\_

Adresse postale	Téléphone	Adresse e-mail
-----------------	-----------	----------------

\_\_\_\_\_

Prénom	Nom	Fonction
--------	-----	----------

\_\_\_\_\_

Adresse postale	Téléphone	Adresse e-mail
-----------------	-----------	----------------

\_\_\_\_\_

<b>Prénom</b>	<b>Nom</b>	<b>Fonction</b>
_____	_____	_____

<b>Adresse postale</b>	<b>Téléphone</b>	<b>Adresse e-mail</b>
_____	_____	_____

<b>Prénom</b>	<b>Nom</b>	<b>Fonction</b>
_____	_____	_____

<b>Adresse postale</b>	<b>Téléphone</b>	<b>Adresse e-mail</b>
_____	_____	_____

<b>Prénom</b>	<b>Nom</b>	<b>Fonction</b>
_____	_____	_____

<b>Adresse postale</b>	<b>Téléphone</b>	<b>Adresse e-mail</b>
_____	_____	_____

<b>Prénom</b>	<b>Nom</b>	<b>Fonction</b>
_____	_____	_____

<b>Adresse postale</b>	<b>Téléphone</b>	<b>Adresse e-mail</b>
_____	_____	_____

**Nous vous remercions de bien vouloir nous transmettre le formulaire d'inscription au plus tard le 31 août 2022 à l'adresse e-mail : [secretariat@adcv.ch](mailto:secretariat@adcv.ch)**