

Diffusion

Date Debut

Date Fin

Emetteur

Organisme

Nom

Tel.

E-Mail

Date demande

Message

MESSAGE

<input type="checkbox"/>																			
<input type="checkbox"/>																			
<input type="checkbox"/>																			
<input type="checkbox"/>																			
<input type="checkbox"/>																			
<input type="checkbox"/>																			
<input type="checkbox"/>																			

Réf.

Cadre réservé à la Mairie

Date reception

Nom receveur

Accord

 oui non en attente

Date diffusion