



DOCUMENT a RETOURNER à

PARTI SOCIALISTE SECTION d'AUXERRE

7 et 12 Rue COCHOIS

89000 - AUXERRE

Mise à jour Fichier :

Nom : _____ Prénom : _____

N° TEL : _____ N° Tel mobile : _____

e.mail : _____ @ _____

Je consulte au moins une fois par semaine ma messagerie internet : OUI NON

Réservation Galette :

Afin de faciliter l'organisation de cette manifestation.

Nom : _____ Prénom : _____

Participera à « La Galette » le samedi 6 janvier . OUI NON

Sera accompagné de personnes.

A nous renvoyer par retour du courrier.