Procuration
Distribution de masques

Je soussigné(e) M.....

Adresse : .....

autorise M.....

à retirer les masques en mon nom, muni d'une pièce d'identité à mon nom et de ma carte électorale.

Fait à Sarzeau, le ...../05/2020

Signature :

Procuration
Distribution de masques

Je soussigné(e) M.....

Adresse : .....

autorise M.....

à retirer les masques en mon nom, muni d'une pièce d'identité à mon nom et de ma carte électorale.

Fait à Sarzeau, le ...../05/2020

Signature :

Procuration
Distribution de masques

Je soussigné(e) M.....

Adresse : .....

autorise M.....

à retirer les masques en mon nom, muni d'une pièce d'identité à mon nom et de ma carte électorale.

Fait à Sarzeau, le ...../05/2020

Signature :