



ABONNEMENT AUX PROCÈS-VERBAUX

NOM : _____ PRÉNOM : _____

NUMÉRO CIVIQUE : _____ RUE : _____

MUNICIPALITÉ : _____ CODE POSTAL : _____

JE SOUHAITE RECEVOIR LES PROCÈS-VERBAUX PAR : COURRIEL COURRIER

Si par courriel, veuillez indiquer l'adresse à laquelle les fichiers seront envoyés :

Je confirme que les renseignements ci-dessus sont exacts.

Signature : _____ Date : _____

Faites parvenir le présent formulaire rempli à l'adresse info@stemariamadeleine.qc.ca ou encore déposez-le dans la fente à courrier du bureau municipal.