


COUPON RÉPONSE à adresser à cometetheatre44@gmail.com

| | | |
|---|-----|-----|
| Nom et prénom et/ou établissement et/ ou compagnie : | | |
| Adresse personnelle : | | |
| Téléphone fixe / mobile: | | |
| Adresse courriel : | | |
| Je serai présent à l'AG | OU† | NON |

POUVOIR

| | |
|---|---|
| Je, soussigné (e) Nom - prénom : | |
| Adresse personnelle : | |
| Téléphone fixe / mobile : | |
| Adresse courriel : | |
| Adhésion COMETE : | |
| Donne mon pouvoir à : | |
| Date | |
| Signature |  |