

Renouvellement des représentants du CLUPP

Je soussigné,

Nom, Prénom :

☐ Demande à être membre du CLUPP de Clohars-Carnoët

☐ Souhaite être candidat à l'élection des représentants du CLUPP et ainsi représenter le CLUPP
au sein du conseil portuaire

Adresse mail : @

Adresse postale :

Toutes les informations doivent être dûment complétées.

Date