



Fiche d'inscription Conseil d'usagers

Prénom :
NOM :
Adresse :
Téléphone :
Email :

Je souhaite m'impliquer :

- Au sein de la gouvernance
- Au sein des actions elle-même
- Au sein des deux
- Autre :

Mes disponibilités :

- Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche
- Journée Soir Weekend

Mes compétences :

-
-
-

Ce que j'aimerais que la MPT-CS les Caillols développe comme action, et pour qui ?
