



Syndicat *Intercommunal* Cavités 37

MAIRE

Nom et prénom : Mme, M.

Commune de

Adresse de la Mairie

Code postal

Téléphone

Adresse mail

DELEGUE TITULAIRE

Nom et prénom : Mme, M.

Adresse personnelle

Code postal et ville

Téléphone

Adresse mail

DELEGUE SUPPLEANT

Nom et prénom : Mme, M.

Adresse personnelle

Code postal et ville

Téléphone

Adresse mail