



CAHIER DE DOLÉANCES À L' ATTENTION DES POUVOIRS PUBLICS

Habitant de la ville de : **CESSON**

En date du :

Demandes ou propositions :

1:

2:

3:

4:

5:

6:

7:

Souhaite que soient traités, par ordre de priorité, les problèmes suivants :

1:

2:

3:

4:

5:

Envoyez vos contributions à l'Association des Maires d'Ile-de-France (AMIF)
26 rue du Renard 75004 Paris - secretariat@amif.asso.fr

