



IDENTIFICATION DE LA MUNICIPALITÉ

Nom: _____ Tél.: _____
Gentilé: _____ Sans Frais: _____
Superficie: _____ Population: _____ Téléc.: _____
Site Internet: _____ Courriel: _____

Nom du délégué: _____ **Fonction:** _____

ADRESSE DU COURRIER:

Adresse postale : _____ Code postal : _____

DESCRIPTION :

français: _____

anglais: _____

MOT DU MAIRE :

français: _____

anglais: _____

PROMOTION RÉSIDENTIELLE :

Nom du projet : _____ Tél.: _____
Personne contact : _____ Sans Frais: _____
Adresse: _____ Téléc.: _____
Ville: _____ Courriel: _____
Code Postal: _____ Site Internet: _____

DESCRIPTION :

français: _____

anglais: _____

PHOTO / VIDÉO / FICHER : pour ajouter des photos, vidéo, carte de la ville, plans des projets résidentiels ou autre fichier d'intérêt public à votre fiche Web, veuillez les envoyer par courriel à Eloisa Giusti
egiusti@cdctgranbyregion.com

SIGNATURE

Signature

Date