



BULLETIN DE SOUTIEN

Le parti des Montalbanais.es

Je soussigné :

NOM.....

PRENOM.....

ADRESSE.....

.....

Email.....

.....

Téléphone.....

.....

Déclare apporter mon soutien à **Jean-Philippe LABARRE**

candidat aux élections municipales de Montauban pour la liste

NOUVEAU MONTAUBAN

« Le parti des Montalbanais.es »

J'autorise la publication de mon nom (comité de soutien).

Je souhaite recevoir des informations sur les actions du Nouveau Montauban

Fait à Montauban

Le/...../.....

Signature