

FORMULAIRE SIGNALÉTIQUE

À annexer à l'envoi de votre dossier à la tutelle

**ADRESSE OFFICIELLE DU SIEGE DE L'ETABLISSEMENT CHARGE DE LA GESTION
DU TEMPOREL DES CULTES RECONNUS**

Numéro BCE:

Nom de l'établissement :
Rue et n° :
Code postal et localité :
Téléphone | GSM :
Adresse mail :

COORDONNEES DES MEMBRES

Président

Nom et prénom :
Rue et n°:
Code postal et localité:
Téléphone / GSM:
Adresse mail:

Secrétaire

Nom et prénom :
Rue et n° :
Code postal et localité :
Téléphone | GSM :
Adresse mail :

Trésorier

Nom et prénom :
Rue et n° :
Code postal et localité :
Téléphone | GSM :
Adresse mail :

Les autres membres (Nom et prénom)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ADRESSE DE CORRESPONDANCE DE L'ETABLISSEMENT

Au choix (biffer les mentions inutiles) :
adresse officielle - adresse du président - adresse du trésorier

Date :