

# ACCUEIL NOUVEAUX ARRIVANTS

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse :** .....

.....  
.....

**Tél :** .....

**Courriel :** .....

**Nombre d'enfants :** .....

**Age des enfants :**

**Commune d'origine :** .....

Je souhaite être invité(e) à la prochaine  
réception des nouveaux arrivants

Je souhaite être informé(e) des évènements  
organisés par la Mairie

*A transmettre au Service Communication*

*Date :* .....

*Signature :* .....

**Mairie de Saint André de Cubzac**  
2, place Raoul Larche - BP 97  
33240 Saint André de Cubzac  
Tél : 05 57 45 10 10  
Télécopie : 05 57 45 10 29  
communication@saintandredecubzac.fr  
www.saintandredecubzac.fr