



Covid 19

Pré réservation de masque en tissu

Nom :

N° :

Rue :

complément d'adresse permettant à la police municipale de repérer utilement votre habitation

.....

Composition du foyer (indiquez le nombre)

adulte(s) :

enfant(s) :

à compléter puis à envoyer en pièce jointe sur info@mairie-solaize.fr ou à mettre dans la boîte aux lettres de la mairie