

## Journée des nouveaux habitants

NOM: .....

Prénom : .....

Adresse: .....

.....

Téléphone (facultatif): .....

Présentation de la Ville: oui  non

Visite de la Ville: oui  non

**Coupon à retourner avant le 5 mai à l'adresse suivante :**

Mairie de Romainville - Service Vie locale - Place de la Laïcité 93230 Romainville

