

Demande d'insertion d'événement dans l'agenda

CONSEIL MUNICIPAL



**COMMUNE DE
Feucherolles**



Indique un champ requis

Vos coordonnées

Nom

Prénom

Adresse

Complément d'adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Courriel

Publication

Date de l'évènement

Horaires de l'évènement
Préciser les horaires de début et de fin de la manifestation

Lieu de la manifestation

Tarifs et informations pratiques

Description

Visuel
 No file selected

1 seul fichier.
Limité à 2 Mo.
Types autorisés : gif, jpg, jpeg, png.

J'accepte les conditions générales d'utilisation du service

[Consulter](#)

CAPTCHA



Quel code est dissimulé dans l'image ?

Saisir les caractères affichés dans l'image.

Cette question sert à vérifier si vous êtes un visiteur humain afin d'éviter les soumissions de pourriel (spam) automatisées.

Enregistrer