**Coupon réponse**

**Assemblée Générale du CDOS 54**

**Vendredi 4 avril 2025**

**Nom de la structure :**

**Présence lors de l’Assemblée :** OUI NON

***Nombre de personne(s) présente(s) : ………………………………….***

**Nom :**  **Prénom :** **Fonction :**

**Nom :**  **Prénom :** **Fonction :**

**Présence lors du buffet :** OUI NON

***Nombre de personne(s) présente(s) : …………………………………….***

**Nom :**  **Prénom :** **Fonction :**

**Nom :**  **Prénom :** **Fonction :**

**DATE LIMITE DE REPONSE : Mardi 01/04/2025**

