

“EURO-MEDITERRANEAN CHARTER FOR EQUALITY OF WOMEN AND MEN IN LOCAL LIFE”

FORMULAIRE

AUTORITE LOCALE

Type (Municipalité, Province, Région, Comté)	
Nom	
N. Habitants	
Site web	
adresse	
Code postal	
Pays	

MAIRE (ou équivalent)

Genre	
Prénom	
Nom de famille	
Charge (maire, Président, autre)	
E-mail	
Téléphone	

CONTACTE PRINCIPAL

Genre	
Prénom	
Nom de famille	
Charge	
E-mail	
Téléphone	