

**Nom de l'association \*****Commune \***

Vinay

**Date de création de l'association \*** 2026-02-03**Numéro d'enregistrement \*****Accusé de réception de la Préfecture \*** Sélectionner un fichier ou glisser et déposer votre fichier ici**Votre nom \*****Votre email \*****Votre message \*****Entrez le mot tel qu'il apparaît dans l'image ci-dessous**

3e3vre

Name Email Address  Valider