



Contact

Votre message :

Objet (obligatoire)

Ce texte correspond au sujet du courriel

Message (obligatoire)

Fichiers joints

Extensions acceptées : jpg, gif, png, bmp, rtf, doc, docx, xls, xlsx, pdf, zip

Poids total max. : 10Mo au total

Nombre de fichiers maximum : 2

Choose File No file selected

Vous connaître :

Titre (obligatoire)

Nom (obligatoire)

Prénom (obligatoire)

Courriel (obligatoire)

Confirmation du courriel (obligatoire)

En cochant cette case, j'accepte de recevoir chaque mois la newsletter de la Ville par courrier électronique et je comprends que je peux me désabonner à tout moment grâce au lien situé en bas de chaque courriel

J'accepte

Adresse

Code postal

Ville

▶ ENVOYER

Livry-Gargan VILLE DE **LG**

MAIRIE DE LIVRY-GARGAN

3 PLACE FRANÇOIS-MITTERRAND - BP 56 - 93891

LIVRY-GARGAN

☎ 01 41 70 88 00 📠 01 43 30 38 43