Lieu, date

**OUI au maintien des CIO comme lieu d’accueil, d’écoute, d’information et de conseil pour tout public :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM Prénom** | **VILLE** | **SIGNATURE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |