|  |
| --- |
| De Mme / M. : *voir au verso* |
| Objet :  |
|  |

* Le développement sera transmis ultérieurement

 Au plus tard à la session qui suit le dépôt (art. 71 b LGC)

**Texte**

**Auteurs (10):**

*(cosignataires = page suivante)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nom |  | Prénom |  | Signature |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Cosignataires:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nom |  | Prénom |  | Signature |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

—

S’il y a plus de cosignataires, veuillez utiliser un formulaire supplémentaire. Merci.