



# Mayors for Peace / AFCDRP Registration Form *Formulaire d'inscription*



To Mr. Kazumi Matsui / *A M. Kazumi Matsui*  
Mayor of Hiroshima / *Maire d'Hiroshima*  
President of Mayors for Peace / *Président de Mayors for Peace*

I hereby express my city / municipality's support for the abolition of nuclear weapons and desire to join the Mayors for Peace.

*J'exprime par la présente le soutien de ma ville / collectivité territoriale à l'abolition des armes nucléaires et sa volonté de rejoindre le réseau Mayors for Peace / AFCDRP.*

Name of your country / *Pays* : **FRANCE** \_\_\_\_\_

Name of your city / municipality / *Nom de votre collectivité* : \_\_\_\_\_

Number of inhabitants / *Nombre d'habitants* : \_\_\_\_\_

Mayor's name / *Nom du Maire/Président* : \_\_\_\_\_ Gender / *Sexe* :  Male  Female

Address / *Adresse* : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ Website : \_\_\_\_\_

Official language / *Langue officielle* : Français \_\_\_\_\_

\*\*\*\*

\* Contact person / *Personne à contacter* : Name / *Nom* : \_\_\_\_\_ Gender / *Sexe* :  Male  Female

Address / *Adresse* : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

Position / *Fonction* : \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

\* Other contact person / *Autre personne à contacter* : Name / *Nom* : \_\_\_\_\_ Gender / *Sexe* :  Male  Female

Address / *Adresse* : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_

Position / *Fonction* : \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

*Date de la décision d'adhésion (délibération ou autre type de décision) :* \_\_\_\_\_

Date of decision of registration (approval from city/municipal council or other type of decision)

Date :

Signature :