

BULLETIN DE RÉSERVATION

Vide Grenier



Nom de l'adhérent

Adresse postale :

Code postal

Ville

Téléphone
(obligatoire)

E-mail:

Mairie

Conseil de territoire Pays de Martigues

CIAS

CCAS

Service

Nom/Prénom de l'exposant:
(si différent de l'adhérent)

PARTIE RESERVEE AU COMITE SOCIAL

Montant :€

Date du règlement:.....

C.B

Chèque n°.....

Nom Banque

.....

Il conviendra de retourner ce coupon accompagné du règlement par chèque ou C.B au bureau du Comité Social.