

INSCRIPTION AU SEL DE LA COTE SAINT ANDRÉ

NOM : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Souhaite

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Propose

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

J'ai pris connaissance de la charte du SEL de La Côte Saint André et j'accepte les conditions d'adhésion

Écrire « Lu et approuvé », dater et signer

A La Côte Saint André le :