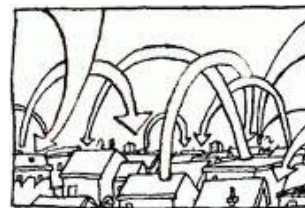


Inscription au SEL de Comblain-au-Pont



Famille

Monsieur (nom/prénom).....

Madame (nom/prénom).....

Enfants (prénom et date de naissance)

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Adresse

Code postal Localité

Tél GSM.....

E-Mail.....@.....

➤ Je suis couvert par une assurance familiale

➤ Je souhaite être informé via internet via courrier

Offres	Demandes
Ce que nous aimons faire, faisons avec plaisir, savons faire,...	Ce que nous ne savons pas faire, avons besoin d'aide pour le faire, voudrions apprendre à faire,...

J'adhère à la charte dont j'ai reçu un exemplaire

Date et signature

Rés. CoCo	N° membre : Enregistré le Par
------------------	--