



BULLETIN

D'INSCRIPTION

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tél : Email :@.....

Date de naissance :/...../.....

Caisse de retraite (obligatoire) :

BULLETIN

D'INSCRIPTION

Inscription obligatoire aux séances:

- par téléphone : 02 99 13 21 22
- par courrier à : CCAS de Melesse - 20 rue de Rennes
35520 Melesse

