

Nom – Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Quartier .....

Tél : .....

cadre réservé aux organisateurs

Couleur:

Numéro de liste:

Autre date de reprise :    /    /    à    h

ADHERENT

NON ADHERENT

DON DES ARTICLES RESTANTS

N° article	Description de l'article	Taille	Prix
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			