

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	Prix
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		