

- **PAYE : 2€**
- **N° de LISTE (APE) :**

**FICHE D'INSCRIPTION MATERIEL DE PUERICULTURE**

NOM : ..... TEL : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... COMMUNE : .....

LETTRE	DESIGNATION DE L'ARTICLE	PRIX DE VENTE	R
L			
M			
N			
O			
P			
Q			
R			
S			
T			
U			

**L'association décline toute responsabilité en cas de perte, de vol ou dégradation**

○ **PAYE : 2€**

○ **N° de LISTE (APE) :**

FICHE D'INSCRIPTION MATERIEL DE PUERICULTURE

NOM : ..... TEL : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... COMMUNE : .....

LETTRE	DESIGNATION DE L'ARTICLE	PRIX DE VENTE	R
L			
M			
N			
O			
P			
Q			
R			
S			
T			
U			

**L'association décline toute responsabilité en cas de perte, de vol ou dégradation**