

BULLETIN DE RESERVATION VIDE GRENIER

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

N°tel/ mail :

Nombre de mètres linéaire :

*A renvoyer à ASCL ,20 rue Principale, 57670 LENING
Joindre copie pièce d'identité et chèque libellé à l'ordre de l'ASCL
L'envoi du chèque vaut réservation*