

Coupon réponse pour l'adhésion au prélèvement automatique à retourner par
courrier ou courriel à :

Mairie de Malemort
14 – 16 avenue Jean Jaurès
CS 30055
19360 MALEMORT
Ou à cjarry@malemort.org

Nom et prénom du responsable légal : _____

Nom et prénom des enfants inscrits :

Nom	Prénom

Adresse : _____

Code postal et Ville : _____

Courriel : _____ @ _____

Signature :

Merci de joindre un RIB

Une fois votre inscription effectuée, vous recevrez votre contrat de prélèvement qu'il faudra nous retourner signé.