

JE COCHE SI LE SERVICE A ÉTÉ RENDU ☐

☐ JE RECHERCHE

☐ JE PROPOSE

Précisez le rayon
d'intervention

☐ PONCTUEL

☐ RÉGULIER

NOM - PRÉNOM

TÉLÉPHONE OU MAIL

COMMUNE

DIFFUSION SITE INTERNET
CENTRE SOCIAL VHB

☐ OUI

☐ NON

DATE

DU JOUR

DATE LIMITE SI CONCERNÉ