

PRÉNOM :

NOM :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL et VILLE :

TÉLÉPHONE FIXE :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :

Je souhaite recevoir les informations du comité de lecture : OUI / NON

Je souhaite recevoir la newsletter des Correspondances de Manosque : OUI / NON

ATTENTION, pour les mineurs, autorisation et signature du représentant légal.

Date :

Signature :