



Merci de nous indiquer ci-dessous une liste de vos amis susceptibles d'être intéressés par notre Lettre semestrielle et les actions que mène l'ARTC.

Mlle  Mme  M.

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse complète : .....

CP : ..... Ville : .....

Courriel : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Mlle  Mme  M.

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse complète : .....

CP : ..... Ville : .....

Courriel : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Mlle  Mme  M.

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse complète : .....

CP : ..... Ville : .....

Courriel : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....