



Membre de la Fédération Suisse des Ludothèques

FICHE D'INSCRIPTION « COLECTIVITES »

Titulaire de l'abonnement :

Nom / Prénom du représentant :

Nom de l'institution / association :

Rue / N°:

NPA / Localité :

Téléphone :

Portable :

Email :

Nom / Prénom	Adresse (rue, N°, NPA Localité)	Date de naissance (JJ/MM/AA)

