

Formulaire d'Inscription - Credit Bouffe Etudiant

Prenom : _____

Nom : _____

Adresse courriel etudiante : _____

Numero de telephone : _____

Adresse de residence : _____

Nom de l'etablissement scolaire : _____

Televerser une preuve d'inscription : Oui / Non

J'accepte les Conditions Generales du Programme Credit Bouffe (Oui / Non)

Signature : _____

Date : _____