



DEMANDE DE CARTE RESEAU Le FIL

1- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE BENEFICIAIRE :

Nom(s) : M. , Mme (1)	
Prénom(s) :	
Adresse :	
Code postal :	Commune :
Pays :	
Date de naissance :	
Téléphone fixe :	
Téléphone portable :	
Courriel :	

(1) Rayer la mention inutile

- Personne à mobilité réduite :
 OUI / NON

2- PHOTO :

**Coller ici votre photo
d'identité en format
3.5 * 4.5 cm, couleur sur
fond clair.**

**Demande à retourner par courrier à,

Boutique le fil
Place Raymond Poincaré, Briey
54150 VAL DE BRIEY**