

**OPERATION SAILUN - Offre de Remboursement - Juin / Juillet 2019**



**BULLETIN D'ADHESION**

**Nom**

**Prénom**

**Société**

**Mail**

**A imprimer et renvoyer à l'adresse DPI ci-dessous accompagné de votre facture et RIB**

**DPI**

685 Avenue d'Italie - ZAC Albasud 2 - 82 000 MONTAUBAN

**Le règlement sera effectué sous 6 à 8 semaines**