



FICHE D'ADHESION

Partenaire de Proximité et Relais

M – Mme
(personne référente de la structure)

Dénomination et Raison Sociale :

Catégorie :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone Portable : Téléphone Fixe :

Mail :

Site internet :

Page facebook :

Jours d'ouverture :

Jours de la semaine	Horaires			
	Matin		Après-midi	
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				
Samedi				
Dimanche				

Moyen de remboursement des tickets TRAMES :

Chèque Virement (fournir RIB) Espèces SouRiant

Numéro carte adhérent passager :

Remarques :