

date de votre demande : / /

Je souhaite recevoir..... exemplaires de *la plume* (5 maximum)

Nom : Prénom :

Structure :

Adresse :

.....
.....
.....

Courriel : Tel :

Vous êtes (entourer) :

Adhérent

Bénévole

Partenaire

Autre (préciser)

.....

A retourner au Graine Île-de-France, la plume_ 17, rue Capron 75 018 Paris