

## Formulaire d'inscription nouveau client

Nom :  Prénom :

Rue :  N° :

C.P. :  Localité :

Tél :  E-mail :

Je souhaite demander une aide-ménagère ..... heures/semaine (minimum 3H00)  
..... heures/quinzaine (minimum 4H00)

Je souhaite être contacté(e) via

Téléphone

Courrier

E-mail

Je désire une information complémentaire sur les titres-services

Je désire convenir d'un rendez-vous pour disposer d'une aide-ménagère

commentaire :

**Envoyer**