



# INSCRIPTION AUX COLIS DES AÎNÉS

**BULLETIN À RETOURNER AU CCAS DE SADIRAC  
AU PLUS TARD LE 14 SEPTEMBRE 2026**

**Madame**

NOM et Prénom : .....

Date de Naissance : ..... / ..... / .....

Adresse : .....

Portable : -- -- / -- -- / -- -- / -- -- / -- --

Email : .....

Information utile facilitant la distribution :  
.....

**Monsieur**

NOM et Prénom : .....

Date de Naissance : ..... / ..... / .....



# INSCRIPTION AUX COLIS DES AÎNÉS

**BULLETIN À RETOURNER AU CCAS DE SADIRAC  
AU PLUS TARD LE 14 SEPTEMBRE 2026**

**Madame**

NOM et Prénom : .....

Date de Naissance : ..... / ..... / .....

Adresse : .....

Portable : -- -- / -- -- / -- -- / -- -- / -- --

Email : .....

Information utile facilitant la distribution :  
.....

**Monsieur**

NOM et Prénom : .....

Date de Naissance : ..... / ..... / .....

