

## OPERATION BRIOCHES 2015 PARTICIPATION

Madame / Monsieur : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Nombre de bénévoles : .....

Tél. : ...../...../...../...../..... e-Mail : .....

Lieu de vente souhaité: .....

se rendra(ont) disponible(s) pour participer, en tant que Bénévole(s), à l'organisation de l'Opération Brioches 2015.

<b>BESOINS</b>	<b>HORAIRES DE DISPONIBILITE (livraisons ou vente) A partir de 7H00 pour livraisons – à partir de 9H00 pour la vente</b>
<b>Lundi 5/10</b>	
<b>Mardi 6/10</b>	
<b>Mercredi 7/10</b>	
<b>Jeuudi 8 /10</b>	
<b>Vendredi 9/10</b>	
<b>Samedi 10/10</b>	

Si vous êtes plusieurs personnes du même foyer à participer, merci de bien le préciser sur ce coupon.



**A retourner avant le 21/09/15 :**

à **APEI Secrétariat**  
« Opération brioches 2015 »  
127 rue du Larzac  
73000 CHAMBERY  
Tél : 04 79 72 35 54  
Fax : 04 79 72 48 94



mail : [siege@apeichambery.com](mailto:siege@apeichambery.com)