

**Coupon réponse pour l'adhésion au prélèvement automatique à retourner par courrier ou courriel à :**

Mairie de Malemort  
14,16 avenue Jean Jaurès  
CS 30055  
19361 MALEMORT SUR CORREZE CEDEX  
Ou à [cjarry@malemort.org](mailto:cjarry@malemort.org)

Nom et prénom du responsable légal : .....

Nom et prénom des enfants inscrits :

Nom	Prénom

Adresse : .....

Code postal et Ville : .....

Courriel : .....@.....

Signature :

**Merci de joindre un RIB**

Une fois votre inscription effectuée, vous recevrez votre contrat de prélèvement qu'il faudra nous retourner signé.