COMMANDE DE MASQUES EN TISSUS LAVABLE

Les masques seront déposés dans votre boite aux lettres si possible avant le déconfinement.

**Votre Prénom – NOM :**

**Adresse :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Prénom** | **NOM** | **Âges (pour les enfants uniquement)** |
| **ADULTES** | *
*
 | *
*
*
 |  |
| **ENFANTS** | *
*
*
 | *
*
*
 | *
*
*
 |

**Coupon réponse** à remettre dans la boite aux lettre de la mairie.