

CCAS DE LA COMMUNE DE LUSSAT

TRANSPORT A LA DEMANDE

## FORMULAIRE D'ADHESION

Je, soussigné(e),

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Sollicite mon adhésion auprès du service de Transport à la demande du CCAS de la commune de Lussat pour me rendre à Pont-du-Château.

Fait à Lussat, le \_\_\_\_\_

Signature