

Nom : Prénom :  Adresse de livraison : Courriel :			ACH
JE SUIS INTÉRESSÉ POUR PASSER UNE COMMANDE DE :  FIOUL Quantité souhaitée :		FIOU	
☐ J'accepte que ces informations soient transmises au prestataire retenu.  Le CCAS vous recontactera ensuite pour vous informer du montant des tarifs négociés par la Ville. Le prestataire se mettra directement en lien avec vous pour enregistrer votre commande et fixer une date de livraison.		Signature : (précédé de la mention « Bon pour accord »)	BO

## **ENVOYER LE FORMULAIRE**

Envoyer le formulaire ou le retourner au CCAS avant le lundi 12 juin 2023 Centre Communal d'Action Sociale • 10 rue des Siroliers • 91700 Sainte-Geneviève-des-Bois • ccas@sgdb91.com





