

REPONSE SOUHAITEE AVANT LE 10 MAI 2014 (positive ou négative)

NOM : **Prénom :**

Tél : **Mail :**

Je peux assurer une présence aux :

MAGASINS

Samedi 24	9h00-13h00	OUI	NON
Samedi 24	14h00-18h00	OUI	NON
Vendredi 30	9h00-13h00	OUI	NON
Vendredi 30	14h00-18h00	OUI	NON
Samedi 31	9h00-13h00	OUI	NON
Samedi 31	14h00-18h00	OUI	NON

Horaires modulables selon vos diponibilités

MESSES

Samedi soir : OUI / NON
NON

Dimanche matin : OUI /