

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

 N° adhèrent : …………

 Nom : ………………………………………………………………………………….

 Prénom :  ……………………………………………………………………….............

 Adresse : ………………………………………………………………………………

 Contact :

Mail : ……………………………………………………………………………………

Téléphone : …………………………………………………………………………….

 □ Difficultés rencontrées à l’accès à une alimentation de qualité / Priorité

en cas de stock insuffisant