

## Se procurer un lombricomposteur

Nom *(obligatoire)*

Prénom *(obligatoire)*

Téléphone *(obligatoire)*

E-mail *(obligatoire)*

Adresse *(obligatoire)*

Code Postal *(obligatoire)*

Commune *(obligatoire)*

J'habite en : *(obligatoire)*

Je souhaite participer à l'atelier suivant (sélectionner une date) : *(obligatoire)*

Nombre de personnes souhaitant participer à cet atelier : *(obligatoire)*

 Envoyer