

RESERVATION DE LA MAISON PAROISSIALE

Nom :	<input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>
No postal, localité :	<input type="text"/>
Tél. :	<input type="text"/>
Jour et date de la location :	<input type="text"/>
Motif :	<input type="text"/>
Date de la demande :	<input type="text"/>
Signature :	<input type="text"/>

A envoyer à :

Secrétariat VAB
Rue de l'Eglise 13
2942 Alle
032 471 27 16
upvab@jurapastoral.ch