SEL de MARS'

SYSTEME D'ECHANGE LOCAL de MARSEILLE

FEUILLE DE SUIVI DES ECHANGES

N° ADHERENT |__|__|__| NOM : .....PRENOM : .....ADRESSE : .....

Tél : E-mail : ....

Date	Nature de l'Echange	Nom	N° Adhérent	Signature	-	+	Solde

Quand je reçois un service ou un bien, j'inscris celui-ci dans la colonne -, quand je donne un service ou un bien, j'inscris celui-ci dans la colonne +

e-mail : contact@seldemars.org Tél. : 04 91 75 76 01