



**Merci de compléter et de retourner cette fiche  
à votre agence CASTORS habituelle**

[angers@castorsouest.fr](mailto:angers@castorsouest.fr)

**J'autorise l'association des Castors de L'ouest à communiquer mes coordonnées à UN ou DES partenaires référencés**

## PROJET DE CUISINE ET/OU DE SALLE DE BAIN ?

**CUISINE**

En fourniture et pose

en fourniture seule

**SALLE DE BAIN**

En fourniture et pose

en fourniture seule

Pour une construction NEUVE ?

Maison existante ?

Quand souhaitez vous réaliser les travaux ?

Quelles sont vos disponibilités pour un 1er contact ?

## Mes coordonnées

N° Adhérent :

Votre adresse de travaux :

  

Votre Nom/Prénom :

Téléphone :

Adresse mail :