Commune de Bayenghem-lez-Eperlecques

PETITION

Je DIS **OUI** à la proximité des soins médicaux et la création d'une **maison de santé à BAYENGHEM-lez-EPERLECQUES**

Besoin de soins

Besoin de toi

Besoin d'une maison de santé

Nom-Prénom	Adresse	Signature