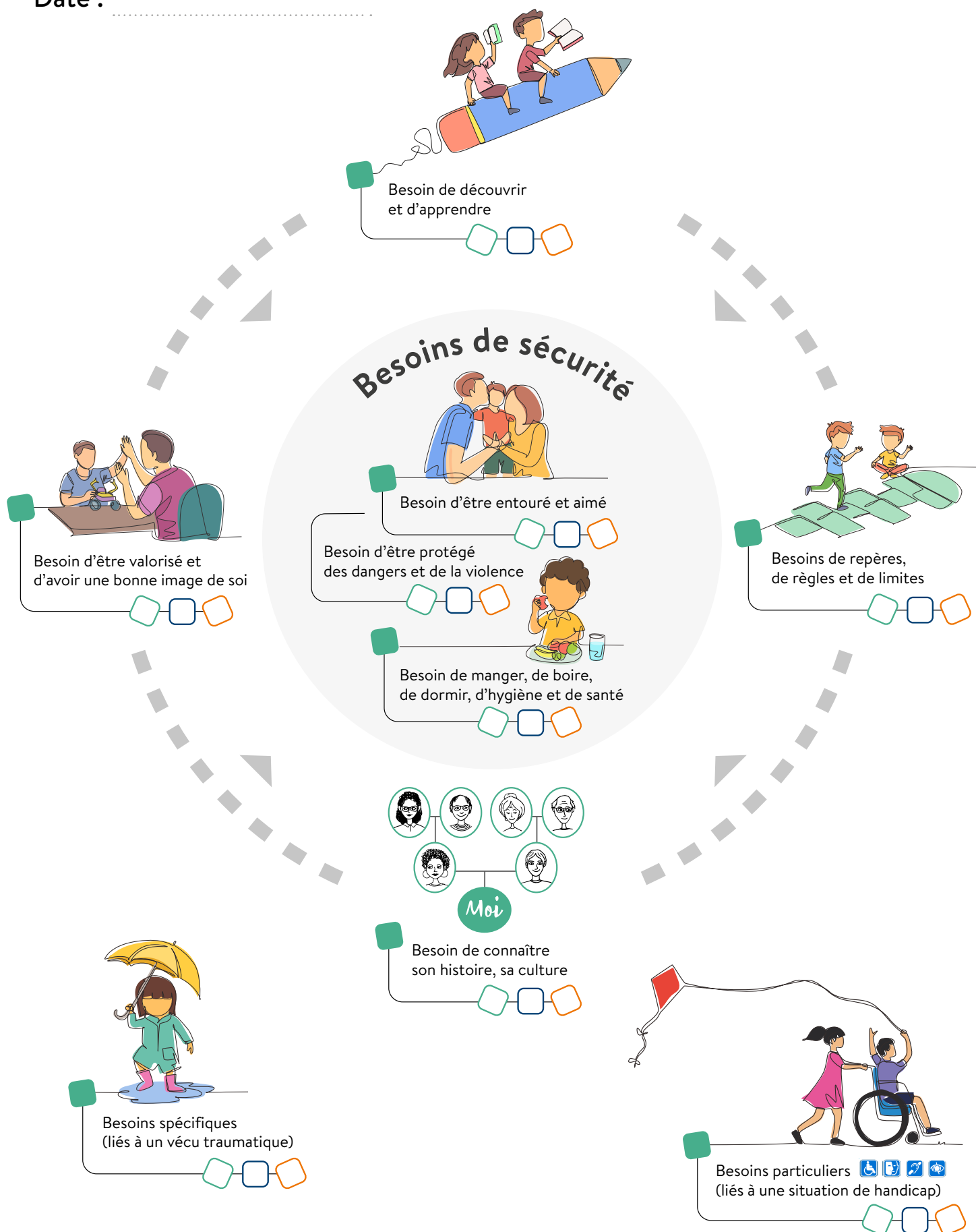


Quels sont mes besoins ?

Date :



☒ Besoin couvert OU ☒ Partiellement couvert OU ☒ Besoin non couvert