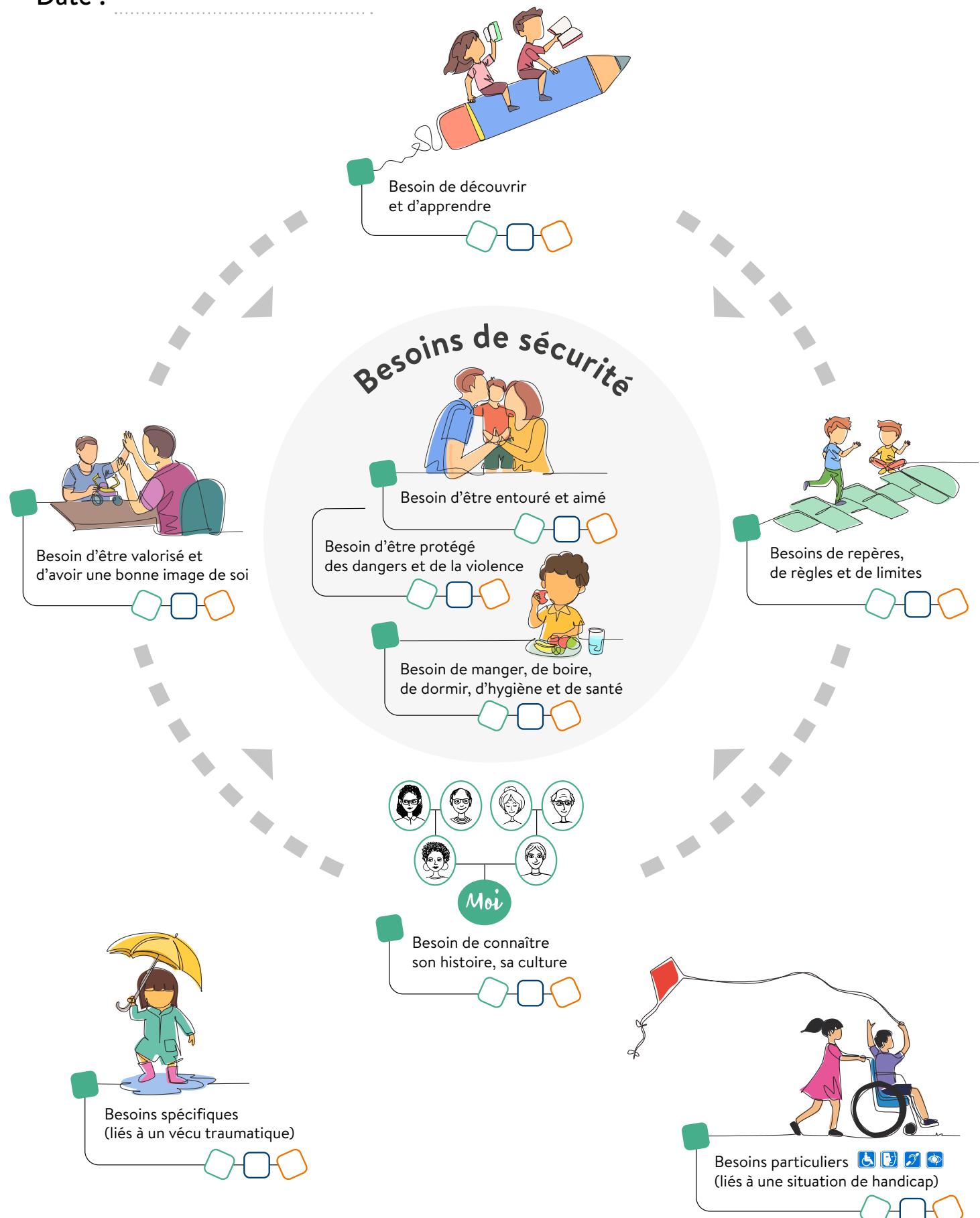


Quels sont mes besoins ?

Date :



Besoin couvert



OU Partiellement couvert



Besoin non couvert