

INSCRIPTION – REVEILLON

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

.....

CP :

VILLE :



.....

MAIL :@.....

NOMBRE D'ADULTES 63.00 € :

NOMBRE D'ENFANTS 25.00 € :

TOTAL :

Chèque à l'ordre d'Animations Loisirs

Adresse :

COMITE DES FÊTES

MAIRIE

3 Grand rue Bernard PEYRILLE

82170 POMPIGNAN

Tél : 06/81/05/84/16

Email : c.blasa1@free.fr

Fait à Le

Signature: