

INSCRIPTION – REVEILLON

NOM :.....

PRENOM :.....

ADRESSE :.....

.....

CP :.....

VILLE :.....



.....

MAIL :.....@.....

NOMBRE D'ADULTES :.....

NOMBRE D'ENFANTS :.....

TOTAL :

Chèque à l'ordre d'Animations Loisirs

Adresse :

COMITE DES FÊTES

MAIRIE

3 Grand rue Bernard PEYRILLE

82170 POMPIGNAN

Tel : 06 60 10 71 86

Email : pompignan82@free.fr

Fait à Le

Signature: