

Journée à Saint Gens – Dimanche 11 septembre 2016

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner à : **VOTRE PAROISSE**

Réservé à l'organisation

DOYENNE _____ PAROISSE _____

Ferez-vous la MARCHÉ ? OUI NON Barrez la mention inutile

Mme, Mle

NOM _____ Prénom _____

Adresse _____

Code Postal _____ VILLE _____

Tél _____ PORTABLE _____

Email _____

Date et lieu de Naissance _____

N° Sécurité Sociale _____

Nom de la Mutuelle _____

N° Carte d'Identité _____

En cas d'urgence prévenir M. _____

Téléphone _____

J'ai pris connaissance des conditions et verse la totalité par chèque à l'ordre de : « AD. Paroisse de » ou en espèces pour confirmer l'inscription, **merci.**

Forfait	:	_____
Offrande	+	_____
Total		

Ne rien inscrire ici.

Fait à
le,
Signature

Journée à Saint Gens – Dimanche 11 septembre 2016

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner à : **VOTRE PAROISSE**

Réservé à l'organisation

DOYENNE _____ PAROISSE _____

Ferez-vous la MARCHÉ ? OUI NON Barrez la mention inutile

Mme, Mle

NOM _____ Prénom _____

Adresse _____

Code Postal _____ VILLE _____

Tél _____ PORTABLE _____

Email _____

Date et lieu de Naissance _____

N° Sécurité Sociale _____

Nom de la Mutuelle _____

N° Carte d'Identité _____

En cas d'urgence prévenir M. _____

Téléphone _____

J'ai pris connaissance des conditions et verse la totalité par chèque à l'ordre de : « AD. Paroisse de » ou en espèces pour confirmer l'inscription, **merci.**

Forfait	:	_____
Offrande	+	_____
Total		

Ne rien inscrire ici.

Fait à
le,
Signature