

POULAINVILLE BOUGEONS ENSEMBLE

Bulletin d'inscription :du

Madame Monsieur

Nom :Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Tel. Portable : Émail :

Nombre adhérent adulte : X =

Nombre non adhérent adulte : X =

Nombre d'enfants âge : : X =

Nombre d'enfants âge : : X =

Total du chèque à l'ordre de PBE :

Identité des autres participants

Nom :Prénom :

Nom :Prénom :

Nom :Prénom :

Nom :Prénom :

Nom :Prénom :

Adhésion familiale annuelle de PBE : **10 €**

Identité et numéro de téléphone de la personne à prévenir

Les chèques seront déposés après la prestation.

Date et signature

POULAINVILLE BOUGEONS ENSEMBLE

Bulletin d'inscription :du

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

CP : Ville :

Tel. Portable : Émail :

Nombre adhérent adulte : X =

Nombre non adhérent adulte : X =

Nombre d'enfants âge : : X =

Nombre d'enfants âge : : X =

Total du chèque à l'ordre de PBE :

Identité des autres participants

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Adhésion familiale annuelle de PBE : **10 €**

Identité et numéro de téléphone de la personne à prévenir

Les chèques seront déposés après la prestation.

Date et signature

POULAINVILLE BOUGEONS ENSEMBLE (PBE) ● 80260 POULAINVILLE ●

Renseignements Lorette RIEZ 06 07 96 25 80 et Jean-Marc DURVAUX 06 12 95 19 74.

E-mail : poulainvillebougeonsensemble@yahoo.com ●  : RIEZ Lorette 1 388 rue Nationale 80260 Poulainville

La boîte aux lettres de l'association est située dans la cour derrière l'agence postale

POULAINVILLE BOUGEONS ENSEMBLE

Bulletin d'inscription :du

Madame Monsieur

Nom :Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Tel. Portable : Émail :

Nombre adhérent adulte : X =

Nombre non adhérent adulte : X =

Nombre d'enfants âge : : X =

Nombre d'enfants âge : : X =

Total du chèque à l'ordre de PBE :

Identité des autres participants

Nom :Prénom :

Nom :Prénom :

Nom :Prénom :

Nom :Prénom :

Nom :Prénom :

Adhésion familiale annuelle de PBE : **10 €**

Identité et numéro de téléphone de la personne à prévenir

Les chèques seront déposés après la prestation.

Date et signature

POULAINVILLE BOUGEONS ENSEMBLE

Bulletin d'inscription :du

Madame Monsieur

Nom :Prénom :

Adresse :

.....

CP : Ville :

Tel. Portable : Émail :

Nombre adhérent adulte : X =

Nombre non adhérent adulte : X =

Nombre d'enfants âge : : X =

Nombre d'enfants âge : : X =

Total du chèque à l'ordre de PBE :

Identité des autres participants

Nom :Prénom :

Nom :Prénom :

Nom :Prénom :

Nom :Prénom :

Nom :Prénom :

Adhésion familiale annuelle de PBE : **10 €**

Identité et numéro de téléphone de la personne à prévenir

Les chèques seront déposés après la prestation.

Date et signature