

# POULAINVILLE BOUGEONS ENSEMBLE

## Bulletin d'inscription : **ASSEMBLÉE NATIONALE**

Madame       Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

CP : ..... Ville : .....

Tel. Portable : ..... Émail : .....

Nombre adhérent adulte : ..... X ..... = .....

Nombre non adhérent adulte : ..... X ..... = .....

Nombre d'enfants âge : ..... : ..... X ..... = .....

Total du chèque à l'ordre de PBE : .....

### Identité des participants

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Pays de naissance : ..... Ville de naissance .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Pays de naissance : ..... Ville de naissance .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Pays de naissance : ..... Ville de naissance .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Pays de naissance : ..... Ville de naissance .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Pays de naissance : ..... Ville de naissance .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Pays de naissance : ..... Ville de naissance .....

Identité et numéro de téléphone de la personne à prévenir .....

Les chèques seront déposés après la prestation.

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

Date et signature

# POULAINVILLE BOUGEONS ENSEMBLE

## Bulletin d'inscription : **ASSEMBLÉE NATIONALE**

Madame       Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

CP : ..... Ville : .....

Tel. Portable : ..... Émail : .....

Nombre adhérent adulte : ..... X ..... = .....

Nombre non adhérent adulte : ..... X ..... = .....

Nombre d'enfants âge : ..... : ..... X ..... = .....

Total du chèque à l'ordre de PBE : .....

### Identité des participants

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Pays de naissance : ..... Ville de naissance .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Pays de naissance : ..... Ville de naissance .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Pays de naissance : ..... Ville de naissance .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Pays de naissance : ..... Ville de naissance .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Pays de naissance : ..... Ville de naissance .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Pays de naissance : ..... Ville de naissance .....

Identité et numéro de téléphone de la personne à prévenir .....

Les chèques seront déposés après la prestation.

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

Date et signature