

POULAINVILLE BOUGEONS ENSEMBLE

Inscription pour :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 :un chèque par sortie

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

Inscription pour :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 :un chèque par sortie

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

Inscription pour :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 :un chèque par sortie

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

Inscription pour :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 :un chèque par sortie

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