

Bulletin d'inscription

À RETOURNER avant le 28 juin 2018

à l'adresse suivante : **c2a** - Mairie d'Altorf - 12, rue principale - 67120 ALTORF

NOM : **Prénoms des participants** :

Adresse :

N° de téléphone (fixe ou portable) :

Participe(nt) au week-end " Arras et Féeries nocturnes " du 22 et 23 septembre 2018

Nombre d'adultes :

Nombre d'enfants :

Merci de joindre à ce talon réponse votre règlement par chèque.

Date :	Signature :
--------	-------------