

# LES SOIRÉES TRANSMISSION

*Bulletin d'inscription*

NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

E-MAIL : .....@.....

TÉLÉPHONE : .....

Je souhaite participer à la Soirée Transmission du :

- Vendredi 23 octobre à Faissault (19h30 en Mairie)
- Vendredi 30 octobre à Le Chesne (19h30 en Mairie)

Nombre de participants (en vous incluant) : .....

