

Journée à Saint Gens – Dimanche 11 septembre 2016

## BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner à : **VOTRE PAROISSE**

Réservé à l'organisation

DOYENNE \_\_\_\_\_ PAROISSE \_\_\_\_\_

Ferez-vous la MARCHÉ ?  OUI  NON Barrez la mention inutile

Mme, Mle

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_ PORTABLE \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Date et lieu de Naissance \_\_\_\_\_

N° Sécurité Sociale \_\_\_\_\_

Nom de la Mutuelle \_\_\_\_\_

N° Carte d'Identité \_\_\_\_\_

En cas d'urgence prévenir M. \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

J'ai pris connaissance des conditions et verse la totalité par chèque à l'ordre de : « AD. Paroisse de » ou en espèces pour confirmer l'inscription, **merci**.

Forfait	:	_____
Offrande	+	_____
<b>Total</b>		

Ne rien inscrire ici.

Fait à  
le,  
Signature

Journée à Saint Gens – Dimanche 11 septembre 2016

## BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner à : **VOTRE PAROISSE**

Réservé à l'organisation

DOYENNE \_\_\_\_\_ PAROISSE \_\_\_\_\_

Ferez-vous la MARCHÉ ?  OUI  NON Barrez la mention inutile

Mme, Mle

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_ PORTABLE \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Date et lieu de Naissance \_\_\_\_\_

N° Sécurité Sociale \_\_\_\_\_

Nom de la Mutuelle \_\_\_\_\_

N° Carte d'Identité \_\_\_\_\_

En cas d'urgence prévenir M. \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

J'ai pris connaissance des conditions et verse la totalité par chèque à l'ordre de : « AD. Paroisse de » ou en espèces pour confirmer l'inscription, **merci**.

Forfait	:	_____
Offrande	+	_____
<b>Total</b>		

Ne rien inscrire ici.

Fait à  
le,  
Signature