rtom et prenom du portet	ır de la carte :
Numéro Tél (obligatoire)	: Fixe :
Service:	
Participants (y compris le	e porteur de la carte) :
Inscrits : Nom	Prénom
Nom	Prénom
Nom	Prénom
	Prénom
Nombre d'amicalistes :	x 29 €
Nombre de Non amicalis	tes :x 40 €
Ci-joint règlement de	€ par chèque bancaire à l'ordre de l'Amicale du Personnel
nicale du personnel CH L	Laval - SPECTACLE GENERATION CELINE – Samedi 12 Février <u>20</u>
nicale du personnel CH L	
nicale du personnel CH L Nom et prénom du porte	Laval - SPECTACLE GENERATION CELINE – Samedi 12 Février <u>20</u> ur de la carte :
nicale du personnel CH L Nom et prénom du porte Numéro Tél (obligatoire)	Laval - SPECTACLE GENERATION CELINE – Samedi 12 Février <u>20</u>
micale du personnel CH L Nom et prénom du porte Numéro Tél (obligatoire) Adresse mail :	aval - SPECTACLE GENERATION CELINE – Samedi 12 Février <u>20</u> ur de la carte :
nicale du personnel CH L Nom et prénom du porte Numéro Tél (obligatoire) Adresse mail :	Laval - SPECTACLE GENERATION CELINE – Samedi 12 Février 20  ar de la carte :
nicale du personnel CH I  Nom et prénom du porter  Numéro Tél (obligatoire)  Adresse mail :  Service :  Participants (y compris le	Laval - SPECTACLE GENERATION CELINE – Samedi 12 Février 20  ar de la carte :
nicale du personnel CH L  Nom et prénom du porter  Numéro Tél (obligatoire)  Adresse mail :  Service :	Laval - SPECTACLE GENERATION CELINE – Samedi 12 Février 20  ur de la carte :
nicale du personnel CH I  Nom et prénom du porter  Numéro Tél (obligatoire)  Adresse mail :  Service :  Participants (y compris le  Inscrits : Nom	aval - SPECTACLE GENERATION CELINE – Samedi 12 Février 20  ur de la carte :
nicale du personnel CH I  Nom et prénom du porter  Numéro Tél (obligatoire)  Adresse mail :  Service :	Laval - SPECTACLE GENERATION CELINE – Samedi 12 Février 20  ar de la carte :
Nom et prénom du porter  Numéro Tél (obligatoire) Adresse mail :  Service :  Participants (y compris le Inscrits : Nom  Nom  Nom	Laval - SPECTACLE GENERATION CELINE – Samedi 12 Février 20  ar de la carte :
Nom et prénom du porter  Numéro Tél (obligatoire) Adresse mail :	aval - SPECTACLE GENERATION CELINE – Samedi 12 Février 20  ar de la carte :

COUPON RESERVATION ET REGLEMENT A DONNER LE JOUR DES INSCRIPTIONS LE VENDREDI 18 OCTOBRE 2024