



# BULLETIN D'INSCRIPTION

## SOIREE CHOUCROUTE 19 Octobre 2024

NOM ..... Prénom .....

Adresse .....

C.Postal ..... Commune .....

(Obligatoire ne sera pas utilisé à des fins publicitaires)

Je souhaite réserver ..... repas au prix de **35,00 €**

..... repas enfants à **17,00 €**

Je joins un chèque d'un montant de ..... Euros à l'ordre du :

**COMITE DES FÊTES DE SAULXURES LES NANCY**

Je souhaite la mise à disposition de l'ascenseur

Je souhaite être à la table de :

.....  
Le présent bulletin **ACCOMPAGNE DU CHEQUE** est à remettre à :

BIHLER Francis - 7 rue de Bretagne - 54420 Saulxures les Nancy

DESCHASEAUX Jocelyne - 4 allée Paul Verlaine - Saulxures les Nancy

BORGHESI Cindy - 1 allée des Mérovingiens - Saulxures les Nancy

ou à tout autre membre du comité des fêtes que vous connaissez

### **FIN DES INSCRIPTIONS LE 7 octobre 2024**

*Passé ce délais ne pourrons plus accepter d'annulation. Aucun remboursement*

*Nota : Les chèques ne seront encaissés qu'à l'issue de la manifestation.*

**AUCUNE INSCRIPTION NE SERA ACCEPTEE EN MAIRIE.**