



INSCRIPTION AU COLIS DE FIN D'ANNEE
OU AU REPAS DES AINES

NOM : PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :
ADRESSE :
NUMERO DE TELEPHONE :

- ☐ Je souhaite recevoir le colis (gratuit)
☐ Je souhaite participer au repas (gratuit)
☐ Je souhaite recevoir le colis et participer au repas (joindre avec le coupon
un chèque de 28 euros à l'ordre de la Trésorerie de Montluel)

Date et Signature :