

03/11/2023

Soirée Film d'horreur

## Fiche d'inscription

(à nous retourner)

### Responsable légal :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Commune : .....

Adresse mail : .....

Numéro de téléphone : ...../...../...../...../.....

**Autorise mon enfant à participer à la soirée  
Horreur (gratuit)**

### Le jeune :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

**Date** :...../...../.....

**Signature**



Rendez-vous:

**03 novembre : RDV 16h Centre de loisirs Fabras**

**Fin: minuit centre de loisirs Fabras**

**Au programme : Préparation de la salle,**

**Préparation du Popcorn et séance film.**

**Rangement.**

**Amener sac à dos, gourde**

**et repas...**

Si besoin vous pouvez nous contacter :

**Yann au 06.81.75.09.94**



Retrouvez-nous sur Facebook et  
instagram:

**Yann Buchalski Pro**



**Yann Buchalski Pro**