

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
Halloween (gratuit)**

Le jeune :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

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

Signature



31 octobre : RDV 14h Centre de loisirs Fabras

Fin: minuit centre de loisirs Fabras

Au programme : Préparation de la salle,

Préparation du repas et veillée jeu.

Rangement.

Amener sac à dos, gourde ...

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