

4<sup>ème</sup>

# FÊTE DE LA CULMINANTE

Nom : .....

Adresse : .....

Tél : .....

Choucroute : .....X adultes .....X -12ans

Tartiflette: .....X adultes .....X -12ans

**TOTAL** : .....€



Merci de nous faire parvenir votre inscription et votre règlement avant

**le 11 novembre 2019** au

Syndicat d'Initiative

16, rue du Gal de Gaulle

59186 ANOR