



BULLETIN DE RÉSERVATION REPAS SOIRÉE HALLOWEEN

NOM : **PRÉNOM :**

N° TEL : **MAIL :**

NOMBRE DE REPAS SOUHAITÉ :x 5 € soit un **TOTAL DE :**€

PAIEMENT PAR :

- CHEQUE (ordre : association Drôles De Parents)
 ESPECES

LE/...../2021

SIGNATURE :



BULLETIN DE RÉSERVATION REPAS SOIRÉE HALLOWEEN

NOM : **PRÉNOM :**

N° TEL : **MAIL :**

NOMBRE DE REPAS SOUHAITÉ :x 5 € soit un **TOTAL DE :**€

PAIEMENT PAR :

- CHEQUE (ordre : association Drôles De Parents)
 ESPECES

LE/...../2021

SIGNATURE :



BULLETIN DE RÉSERVATION REPAS SOIRÉE HALLOWEEN

NOM : **PRÉNOM :**

N° TEL : **MAIL :**

NOMBRE DE REPAS SOUHAITÉ :x 5 € soit un **TOTAL DE :**€

PAIEMENT PAR :

- CHEQUE (ordre : association Drôles De Parents)
 ESPECES

LE/...../2021

SIGNATURE :