

REVEILLON 2024/2025

NOM Prénom

Adresse

C.Postal Commune

n° Téléphone

(Obligatoire ne sera pas utilisé à des fins publicitaires)

Je souhaite réserver repas au prix de **79,00€**

..... repas enfants à **39,00€**

Je joins un chèque d'un montant de Euros à l'ordre du :

COMITE DES FÊTES DE SAULXURES LES NANCY

Je souhaite la mise à disposition de l'ascenseur.

Je souhaite être à la table de :

Le présent bulletin **ACCOMPAGNE DU CHEQUE** est à remettre à :

BIHLER, Francis 7 rue de Bretagne 54420 Saulxures les Nancy
DESCHASEAUX, Jocelyne 4 allée paul Verlaine 54420 Saulxures les Nancy
ou à tout autre membre du comité des fêtes que vous connaissez

FIN DES INSCRIPTIONS LE 15 DECEMBRE

Tout désistement non justifié (certificat médical - Accident)

après le 15 décembre ne SERA PAS REMBOURSE

Nota : Les chèques ne seront encaissés qu'à l'issue de la manifestation.

Aucune inscription ne sera acceptée en Mairie