

## Bulletin d'inscription

À RETOURNER avant le 28 juin 2018

à l'adresse suivante : **c2a** - Mairie d'Altorf - 12, rue principale - 67120 ALTORF

**NOM** : ..... **Prénoms des participants** : .....

**Adresse** : .....

**N° de téléphone** (fixe ou portable) : .....

Participe(nt) au week-end " Arras et Féeries nocturnes " du 22 et 23 septembre 2018

**Nombre d'adultes** : .....

**Nombre d'enfants** : .....

Merci de joindre à ce talon réponse votre règlement par chèque.

Date :	Signature :
--------	-------------