

Carton réponse (à renvoyer à christophetracol@free.fr)

M. & M^D : _____

- Participeront au repas
- Ne pourront pas participer au repas

Nous serons ____ adulte(s) et ____ enfant(s) âgés de ____

Pour tous renseignements: 04.75.26.70.20 ou 06.75.24.86.09



ASSOCIATION A.L.A.R.M.E
Mr Delrieu Thierry
Le couvent
47500 CUZORN
☎ : 05 53 71 02 20
Mail : tdelrieu@wanadoo.fr
<http://alarme.asso.fr>

Carton réponse (à renvoyer à christophetracol@free.fr)

M. & M^D : _____

- Participeront au repas
- Ne pourront pas participer au repas

Nous serons ____ adulte(s) et ____ enfant(s) âgés de ____

Pour tous renseignements: 04.75.26.70.20 ou 06.75.24.86.09



ASSOCIATION A.L.A.R.M.E
Mr Delrieu Thierry
Le couvent
47500 CUZORN
☎ : 05 53 71 02 20
Mail : tdelrieu@wanadoo.fr
<http://alarme.asso.fr>

Carton réponse (à renvoyer à christophetracol@free.fr)

M. & M^D : _____

- Participeront au repas
- Ne pourront pas participer au repas

Nous serons ____ adulte(s) et ____ enfant(s) âgés de ____

Pour tous renseignements: 04.75.26.70.20 ou 06.75.24.86.09



ASSOCIATION A.L.A.R.M.E
Mr Delrieu Thierry
Le couvent
47500 CUZORN
☎ : 05 53 71 02 20
Mail : tdelrieu@wanadoo.fr
<http://alarme.asso.fr>