



Fiche d'inscription



Nom : ----- Prénom : -----

Adresse : -----

Code Postal : ----- Ville : -----

Courriel : -----@-----

SMS : -----

Membre actif association

☐☐☐☐☐

COM'SIGNES
Centre-Val de Loire

☐

Ou

Non membre association ☐

Galette des Rois



Frangipane

☐

Pomme

☐

Boissons

Thé

☐

Chocolat

☐

Café

☐

Cidre brut

☐

Cidre doux

☐

Coca

☐

Oasis

☐

Nom & Prénom :

Nom & Prénom :

Nom & Prénom :

Nom & Prénom :

Bulletin d'inscription à envoyer :

Monsieur Philippe LAJOIX

2020 Rue de la source

45160 OLIVET

Ou Envoyer ce document en PDF par mail : Contact.aso45@gmail.com

Attention pas de réservation sur place !!!

Pour Non membre Modalité de paiement

Virement ☐

En espèces ☐

Par chèque ☐

Païement par virement bancaire : IBAN FR76 1027 8374 9300 0200 4990 173

Attention, la date limite est fixé au jeudi 15 janvier 2026 !