

Bulletin d'Inscription

Réponse avant le 09 novembre 2013

NOM :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Prénom:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Repas :

Membre

Non Membre

Nombre

Nombre

<input type="text"/>
<input type="text"/>

X 5 € =

X 7 € =

<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	€

Choix :

2 Croque-Monsieur

ou 1 Hot Dog

+ 1 Vanille

ou 1 Chocolat

Libeller à l'ordre de «**MSL**» sur votre règlement Bancaire ou Postal. Bulletin à envoyer : **Maison des Sourds du Loiret - 126 rue du Faubourg de Bourgogne - 45000 ORLEANS**