



Journée Cohésion ASCE27

Dimanche 29 juin 2025



BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom:

Prénom:

Service :

Téléphone:

Mail:



PARTICIPANTS

NOM : PRENOM : AGE :

NOM : PRENOM : AGE :

NOM : PRENOM : AGE :

NOM : PRENOM : AGE :

NOM : PRENOM : AGE :

ACTIVITÉS :

parking pour une voiture OUI / NON
numéro plaque :

Pique-nique partagé OUI / NON

Un tableau vous sera envoyé ultérieurement pour ajuster les choix de chacun.



Réponse souhaitée avant le **vendredi 30 mai 2025**

Merci
L'équipe ASCE27