



Merci de remplir lisiblement le coupon ci-dessous et de le retourner au bureau de l'ASCE 44
Avant le lundi 15 septembre 2025

M. Mme. GRÉGOIRE Olivier.....N° de carte ASCE.....
Service SPCD/CP.....Adresse 5 rue des Loriots - 44230 St Sébastien
Email.....olive.pat2.....@.gmail.com.....

Portable.....06 65 56 98 94..... (obligatoire)

Inscrits : Nom-Prénom	AGE
GRÉGOIRE Olivier	53
GRÉGOIRE Patricia	47
GRÉGOIRE Maëlle	15

Nombre de personnes inscrites :

Nombre d'adultes :2..... x 40 € =.....80.....€

Nombre d'enfants (jusqu'en 2008) :1..... x 25 € =.....25.....€

Au menu :

Nombre de colombo poulet :2.....

Nombre de plat végété :1.....

Règlement : Chèques vacances Chèque bancaire Espèces



ASCE 44

10 Boulevard Gaston Serpette

44000 NANTES

Tél : 02-40-67-26-96

ascee.ddtm-44@j-carre.net