Bulletin réponse à retourner ➔ **avant le 29 Octobre 2015**.

M. Mme Mlle : _____

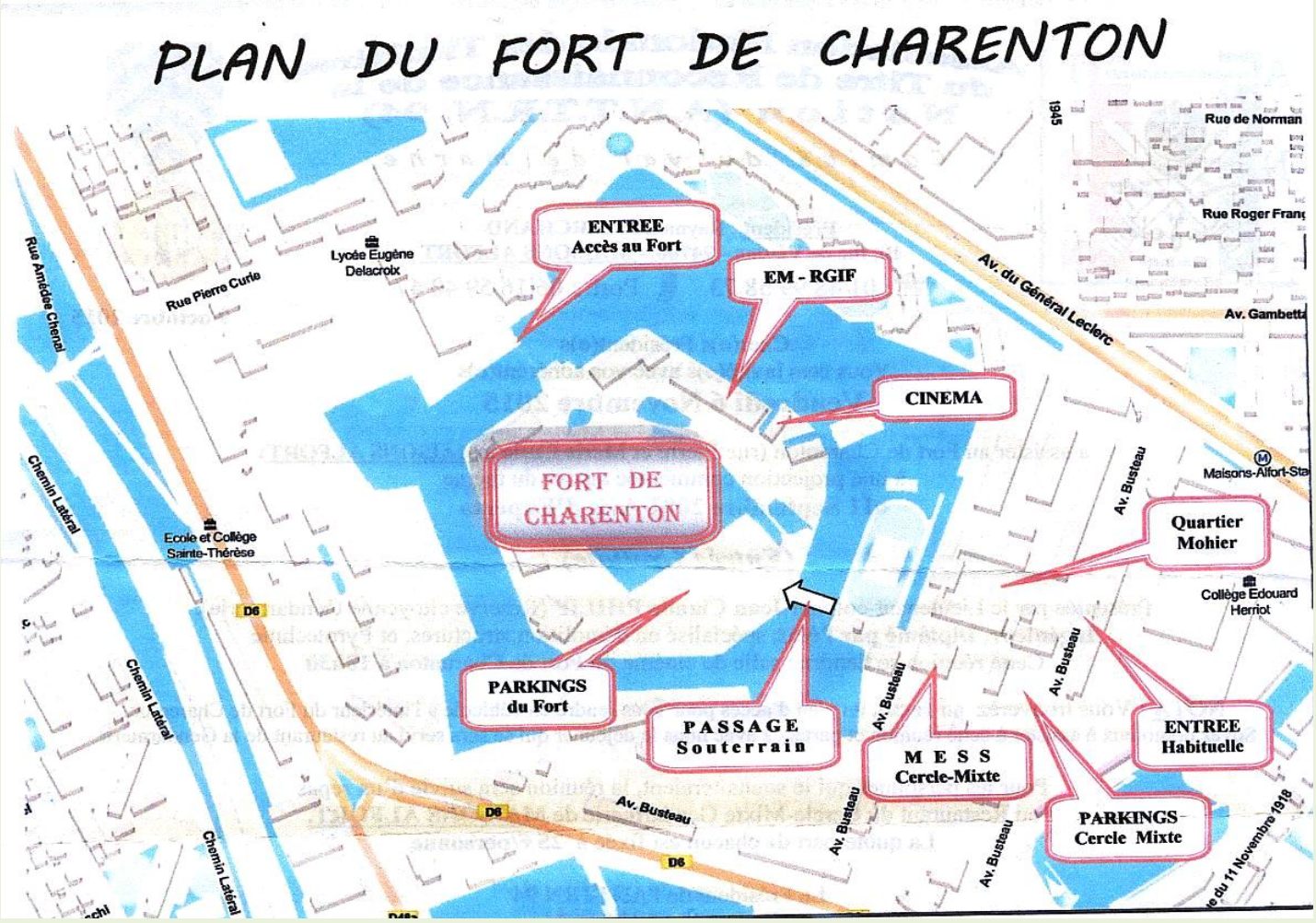
Demeurant : _____

Téléphone Fixe : _____ Mobile : _____ Email : _____

NOMS et Prénoms des personnes m'accompagnant : _____

Retient : _____ couvert(s) pour le repas du **Vendredi 6 Novembre *2015***.
Adhérents, conjoints, membres sympathisants et bienfaiteurs : prix du repas ➔ **25 *€uros***.
Ci-joint un chèque de : _____ €uros pour le repas

Règlement à l'Ordre de « ANT-TRN Val de Marne », à adresser au siège.
Mr Raymond MARCHAND 10 avenue de Verdun 94700 Maisons-Alfort Tél : 06 16 59 40 47

NOTA : ***«VIGIPIRATE» nécessite de compléter la rubrique ci-dessous pour garer son véhicule dans l'enceinte Gendarmerie*** :
VEHICULE ➔ : Marque _____ Type _____ N° _____

A : _____ Le _____ Octobre 2015 ➔ ***SIGNATURE*** :