

Association

Nos Belles Populaires

Siret 92338839100016 Déclaration préfecture W595041861

Randonnée le 20 Octobre à 8h30
départ salle des fêtes d'Annoeullin
au profit D'OCTOBRE ROSE

Tarifs :

5€ Pour le conducteur

3€ Pour le passager

L'Après-Midi :

Baptême en quad

Parade en quad accompagnée des
vieilles voitures et Motos

Toute personne acceptant de nous aider en étant
bénévole et se mettant à disposition avec son quad pour
la participation des baptêmes est la bienvenues

Café offert

Petite restauration sur place



BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Adresse :

N°Tél :

E-Mail :

Marque de véhicule :

Numéro d'immatriculation :

Compagnie d'assurance :

Numéro de contrat :

Numéro du permis de conduire :

Participation Baptême Participation parade

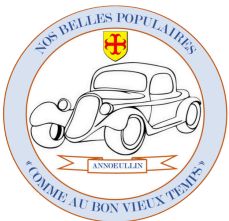
Règlement à retourner à l'ordre de Nos Belles
Populaires auprès de Mr CROËS Emmanuel au 509
Boulevard Léon blum Annoeullin 06.22.82.31.11

Fait à.....le

Signature :

Une assistance dépannage présente





Association

Nos Belles Populaires

Siret 92338839100016 Déclaration préfecture W595041861

Marche à pied (5Km)

le 20 Octobre départ à 9h00

**salle des fêtes d'Annoeullin au profit
D'OCTOBRE ROSE**

Tarifs :

3€ Par personne



Règlement à retourner à l'ordre de Nos Belles Populaires auprès de Mr CROËS Emmanuel au 509 Boulevard Léon blum Annoeullin 06.22.82.31.11

Café offert

Petite restauration sur place



BULLETIN D'INSCRIPTION

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

à :

Demeurant à :

Ville :

Code Postal :

N°Tél :

Email :

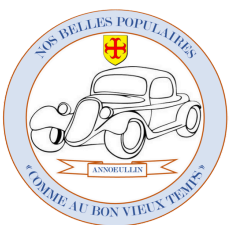
N° de la pièce d'identité :

Délivrée le :.....par :.....

Fait à.....le

Signature :





Association

Nos Belles Populaires

Siret 92338839100016 Déclaration préfecture W595041861

**Bourse d'échanges le 20 Octobre de
8h à 18h**

**A la salle des fêtes d'Annœullin au
profit D'OCTOBRE ROSE**



Tarifs :

10€ la table

5€ par table supplémentaire

Règlement à retourner à l'ordre de Nos Belles
Populaires auprès de Mr CROËS Emmanuel au 509
Boulevard Léon blum Annoeullin 06.22.82.31.11

Petite restauration sur place



BULLETIN D'INSCRIPTION

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

à :

Demeurant à :

Ville :

Code Postal :

N°Tél :

Email :

N° de la pièce d'identité :

Délivrée le : par :

Fait à le

Signature :

