

Soirée privative ASTERIX

Samedi 27 avril 2024

NOM .................................................................. Prénom : ..........................................................

Usine................................. mobile (impératif) .......................................................................

Adresse complète ............................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

Adresse mail : ..................................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM DES PARTICIPANTS** | **Date de naissance** | **Parenté ou extérieur** | **Age enfant** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nbre de part. ArcelorMittal : ............................... | X | **30,00 €** | = .................................. | **€** |
|  |  |  |  |  |
| Nbre de part. extérieur : .................................... | X | **44,00 €** | = .................................. | **€** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

TOTAL **€**

Date de la demande : ..................................................... Signature :

**CADRE RESERVE AU CE**

Mode de règlement : CHEQUES

ESPECES VIREMENT