

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## À REMPLIR EN MAJUSCULES

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : .....

Téléphone (indispensable) : .....

## QUE PRÉFÉREZ-VOUS ?

- Participer au banquet des aînés,  
le samedi 14 décembre 2024 à l'Atria

OU

- Retirer le colis gourmand à la salle des fêtes
- Vous ne pouvez pas vous déplacer pour des raisons médicales, le colis vous sera apporté à domicile
  - Vous souhaitez que votre colis soit offert à une association caritative

- Mon conjoint a plus de 65 ans.  
Il remplit aussi le bulletin en majuscules ci-dessous :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : .....

Téléphone (indispensable) : .....

## QUE PRÉFÉREZ-VOUS ?

- Participer au banquet des aînés  
le samedi 14 décembre 2024 à l'Atria

OU

- Retirer le colis gourmand à la salle des fêtes
- Vous ne pouvez pas vous déplacer pour des raisons médicales, le colis vous sera apporté à domicile
  - Vous souhaitez que votre colis soit offert à une association caritative

À compléter et retourner avant le 30 septembre 2024

CCAS - Banquet des aînés 2024  
14 bis, rue du Général-Stroiz - 90000 Belfort

Inscription également possible par téléphone au  
**03 70 04 81 90**