

# **BULLETIN DE RÉSERVATION** ( à renvoyer avant le 13 septembre

## **Contacts :**

FUCHS Daniel 03 89 72 73 36 / MARY Damien 06 17 62 79 82

## **adresse pour retour des bulletins papier :**

FUCHS DANIEL - 12b route de Bâle 68600 Heiteren

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**CP :** ..... **Ville :** .....

**Tél. :** ..... **E-Mail :** .....

Prix par personne :      **23 €** adultes  
   **10 €** pour les enfants de 5 à 12 ans  
   Gratuit pour les enfants de – de 5ans

**Nbr de Moules adultes :** ..... x **23 €**      **Nbr de Moules enfants 5-12 ans :** ..... X **10 €**

**Nbr de Jambons adultes :** ..... x **23 €**      **Nbr de Jambons enfants 5-12 ans :** ..... X **10 €**

**Nombres d'enfants de – de 5 ans :** .....

**Total =** .....

Ci-joint un chèque de .....€

à l'ordre du **FC Heiteren** validant l'inscription.

Date : ..... / ..... / 2019      Signature (obligatoire)