



ANNIVERSAIRE DES TIAGS64 JURANÇON

5 & 6 OCTOBRE 2024

RESERVATION

CLUB : _____

NOM – PRENOM : _____

Mail : _____ Portable _____

Je réserve pour :

Samedi 5 Octobre 2024	<input type="checkbox"/>	15 Euros
Dimanche 6 Octobre 2024	<input type="checkbox"/>	8 Euros
Pass Week-end 5&6 Octobre 2024	<input type="checkbox"/>	20 Euros

Je règle :
Chèque n° _____ à l'ordre des Tiags64 Jurançon

Bulletin + Chèque à retourner à : TIAGS64 JURANCON 13 Rue Jean Moulin 64110 JURANÇON
Contact : Michèle 06 34 16 18 91



ANNIVERSAIRE DES TIAGS64 JURANÇON

5 & 6 OCTOBRE 2024

RESERVATION

CLUB : _____

NOM – PRENOM : _____

Mail : _____ Portable _____

Je réserve pour

Samedi 5 Octobre 2024	<input type="checkbox"/>	15 Euros
Dimanche 6 Octobre 2024	<input type="checkbox"/>	8 Euros
Pass Week-end 5&6 Octobre 2024	<input type="checkbox"/>	20 Euros

Je règle :
Chèque n° _____ à l'ordre des Tiags64 Jurançon

Bulletin + Chèque à retourner à : TIAGS64 JURANCON 13 Rue Jean Moulin 64110 JURANÇON
Contact : Michèle 06 34 16 18 91