

Soirée Cabaret Repas Spectacle

Le 17 octobre 2026 à partir de 19 h 30



BULLETIN D'INSCRIPTION

Renseignements au : 07 81 19 91 48

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse email : _____

Adresse postale : Ville : _____ CP : _____

Téléphone : _____

Tarifs		Nombre	Montant (€)
Hors boissons			Total
Adultes	40 €	x	=

Noms des participants : _____

Nom des _____

Chèque à établir à l'ordre de : **Comité des Fêtes de l'Estuaire**

et à faire parvenir avant le : **12/10/2026** à : **Mme RIOLLET Anne**

9 rue du Maréchal Foch

17730 PORT-DES-BARQUES

Attention : Les inscriptions non accompagnées du règlement ne seront pas prises en compte.

Important :

Règlement et recommandations sur le site du Comité des Fêtes de l'Estuaire

<http://www.comitedesfetesdelestuaire.com>

L'inscription vaut acceptation du règlement de la soirée.

J'autorise le Comité des Fêtes de l'Estuaire à utiliser mes coordonnées pour l'envoi de newsletters, sauf avis contraire de ma part