

_____ BULLETIN D'INSCRIPTION AU REPAS DU **DIMANCHE 26 OCTOBRE 2025** _____

Je soussigné(e) tél.

prendrai part au repas du Dimanche 26 octobre 2025 :

.....adulte(s) à 25 euros =euros,

.....enfant(s) à 12 euros (- de 12 ans) =euros,

dont ci-joint, un chèque libellé à l'ordre du Cercle algérianiste.

(date et signature)

A renvoyer au plus tard le **Mardi 21 octobre 2025** à Bernard Cini – 12, Escaliers de Ternis – Le Petit Tournon – 07000 LYAS
tél. 06 29 58 59 07 - email : contact@cerclealgerianiste2607.fr - MERCI de confirmer par téléphone ou par email