



BULLETIN D'INSCRIPTION

SAMEDI 27 AVRIL 2024

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Mail :

Adresse postale :

.....

.....

Paroisse :

Personne à mobilité réduite : oui non

Si oui besoins spécifiques :

Si vous venez en famille
prénoms et âges des participants :

.....

.....

.....

.....

Contact : **Kérygm'Aveyron**
kerygma12000@gmail.com