

# RÉSERVATION «50 ANS» - PUBLIC

## RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

NOMBRE DE PARTICIPANTS : .....

NOM : ..... PRÉNOM : .....

NOM : ..... PRÉNOM : .....

NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : ..... CP : ..... VILLE : .....

ADRESSE MAIL : ..... @ ..... TÉLÉPHONE : .....

**TARIF UNIQUE : 10 EUROS / PERSONNE**

*DANS LA LIMITE DES PLACES DISPONIBLES*

*PAIEMENT PAR CHÈQUE - ORDRE : METZ HANDBALL  
ADRESSE D'EXPÉDITION : 20 RUE DES MIRABELLES, 57050, METZ*