

# Je m'inscris!

Nom:

Prénom:

Adresse :

Tel:

Nombre d'inscrits :

Adultes..... x12 euros

Enfants.....x8 euros

A régler..... euros

Contact: [aepvalvil@gmail.com](mailto:aepvalvil@gmail.com)

06 41 24 24 81

*Compris dans le tarif*

*Entrée*

*Plat*

*Dessert*

*Eau*

-----  
*Soft,*

*vin ou bière (verre) 2€*

