

Bulletin réponse
Repas du 27 septembre à 18h30
A retourner avant le 22 septembre, ... merci !

NOM Prénom :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Participera au repas :

Nombre d'adultes	:	x 20 € =	€
Nombre d'enfants	:	x 12 € =	€
		Total :	€

Réponses :

➤ **Par courriel** en renvoyant ce coupon complété à :

contact@ssmsavoie.org et/ou f.seigle-ferrand@sfr.fr

☎ 06 30 60 92 98

➤ **Par courrier postal** avec ce coupon complété à : Savoie Solidarité Migrants -

Maison des Associations - K08 67, rue Saint-François de Sales - 73000

CHAMBERY

- chèque à l'ordre de Savoie Solidarité Migrants -

