……

Bulletin d'inscription Soirée du Club

Nom : ……..……..

Prénom : ……..

Téléphone : ……..…..

Email : ……..

Adresse :

……

……

Nombre de participants :

…… Adultes x 15€

…… Enfants (Moins de 12 ans) x 12€

Total : ..... €

Merci de joindre votre règlement à l'ordre du Villeurbanne Handball Association

Bulletin d'inscription à retourner au VHA :
Salle des Gratte Ciel, 98 Rue Francis de Préssensé 69100 Villeurbanne,

Renseignements :

communication@villeurbanneha.fr
Tel : **09 52 46 98 18**