

# INSCRIPTION

## CIGOLAND

SAMEDI 24 AOÛT 2019

NOM - Prénom .....

Tél. .....

E-mail : .....

**QF 1** ..... x 16 € = ..... €

**QF 2** ..... x 20 € = ..... €

**QF 3** ..... x 22 € = ..... €

**QF 4** ..... x 25 € = ..... €

**QF 5** ..... x 28 € = ..... €

---

**TOTAL :** ..... €

Prévoir siège auto

réglé le : .....

PAR :  Chèque n°.....

Espèces