



## COUPON RÉPONSE SÉJOUR ADOS 2023

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

adresse mail : .....

Je souhaite participer au séjour du 9 au 15 juillet 2023

séjour Multiglisse (12-13 ans)

séjour Multifex (14-15 ans)

*A retourner avant le 24/01/2023 à la mairie accompagné du chèque d'acompte de 50€ à l'ordre du Trésor Public*

Mairie  
rue de la mairie  
87590 Saint-Just-le-Martel

05 55 09 20 19

mairie@saintjustlemartel.fr