



AMBLAINVILLE

## Inscription Défilé Halloween Samedi 2 novembre

Nom Prénom de l'Enfant : .....

Classe de : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Adresse Mail : .....

Fait à ..... le .....

*Signature du responsable légal*

**MAIRIE - Place du 11 Novembre - 60110**

**☎ Tél. 03.44.52.03.09 ☒ [amblainville@amblainville.fr](mailto:amblainville@amblainville.fr)**



AMBLAINVILLE

## Inscription Défilé Halloween Samedi 2 novembre

Nom Prénom de l'Enfant : .....

Classe de : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Adresse Mail : .....

Fait à ..... le .....

*Signature du responsable légal*

**MAIRIE - Place du 11 Novembre - 60110**

**☎ Tél. 03.44.52.03.09 ☒ [amblainville@amblainville.fr](mailto:amblainville@amblainville.fr)**