

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## À REMPLIR EN MAJUSCULES

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : .....

Téléphone (indispensable) : .....

## QUE PRÉFÉREZ-VOUS ?

☐ Participer au banquet des aînés,  
le samedi 13 décembre 2025 à l'Atria

OU

☐ Retirer le colis gourmand à la salle des fêtes

☐ Vous ne pouvez pas vous déplacer pour des raisons  
médicales, le colis vous sera apporté à domicile

☐ Vous souhaitez que votre colis soit offert à une  
association caritative

☐ Mon conjoint a plus de 65 ans.  
Il remplit aussi le bulletin en majuscules ci-dessous :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : .....

Téléphone (indispensable) : .....

## QUE PRÉFÉREZ-VOUS ?

☐ Participer au banquet des aînés  
le samedi 13 décembre 2025 à l'Atria

OU

☐ Retirer le colis gourmand à la salle des fêtes

☐ Vous ne pouvez pas vous déplacer pour des raisons  
médicales, le colis vous sera apporté à domicile

☐ Vous souhaitez que votre colis soit offert à une  
association caritative

À compléter et retourner avant le 30 septembre 2025

**CCAS - Banquet des aînés 2025**  
14 bis, rue du Général-Stroiz - 90000 Belfort

Inscription également possible par téléphone au  
**03 70 04 81 90**