COUPON REPONSE

NOM : _____ PRENOM : _____ PROMOTION : _____

ADRESSE : _____

Téléphone : _____ Adresse e-mail : _____

Participera au Centenaire de l'Amicale le 6 octobre 2019 : (Merci de cocher les cases)

☐ A l'assemblée Générale ☐ A la Messe ☐ Au Banquet

Je choisis l'entrée _____ Cassolette de pêcheur ou _____ Croustadine de volaille

Je règle mes repas, soit _____ x 30,00 € = _____ € par chèque libellé au nom de l'Amicale des Anciens de l'EPIL

☐ Je souhaite être placé à la table de _____

☐ Je souhaite être transporté pour me rendre au restaurant

☐ J'accepte de prendre _____ personnes dans mon véhicule pour se rendre au restaurant

Coupon réponse à envoyer à : Daniel DEHON 21 D rue Jeanne Maillotte – Résidence Magdalena
59110 LA MADELEINE

(Réponse souhaitée pour le 10/09/2019)

BULLETIN DE CANDIDATURE

Je soussigné,

Nom : _____

Prénom : _____

Promotion : _____

Adresse : _____

_____

_____

Date de naissance : _____

présente ma candidature à l'élection du Comité de l'Amicale des Anciens Elèves de l'EPIL qui se déroulera lors de l'Assemblée Générale du 6 Octobre 2019.

DATE **SIGNATURE**

A retourner au plus tard le 10/09/2019 à :

Jean-Marie DELEBARRE
94 Avenue du 8 Mai 45
59130 LAMBERSART
amicale.epil@orange.fr

Amicale des Anciens Elèves de l'EPIL

POUVOIR

Je soussigné,

Nom : _____

Prénom : _____

Promotion : _____

Adresse : _____

_____

donne pouvoir pour l'Assemblée Générale du 6 Octobre 2019 à un adhérent de l'Amicale :

Nom : _____

Prénom : _____

Promotion : _____

DATE **SIGNATURE**

A retourner au plus tard le 10/09/2019 à :

Jean-Marie DELEBARRE
94 Avenue du 8 Mai 45
59130 LAMBERSART
amicale.epil@orange.fr

Amicale des Anciens Elèves de l'EPIL