**Bulletin réponse BH Repas de Noël- Dimanche 5 Janvier 2020**

Nom : ……………………………………………………...…….. Prénom : ……………………..………………….………………..…….

Adresse ……………………………………………………………… Ville …………………………………………….……………..……...

Code Postal : ……………………..………………….Adresse Mail…………………………………………………..…………..……

N°  téléphone  fixe : ………………………………...ET Portable……………………………………...…….….……….……

Nombre d’Adultes                       Nombre d’Enfants

Nom : ……………………… Prénom : ………….. /   Nom : ………………………Prénom : …………………….…...

Nom : ……………………… Prénom : ………….. /   Nom : ………………………Prénom : ………….................

Nom : ……………………… Prénom : ………….. /   Nom : ………………………Prénom : ………….................

Nombre de repas adultes : ……….x 15 €       soit : €

Enfants entre 5 et 12 ans :…......x 5€   soit : €

**NOUS AVONS BESOIN DE VOTRE AIDE POUR LES CONDUITES !!!!**

Accepte de véhiculer un malade : **oui** /  non         Si connu d’avance, nom du malade :

Avec un fauteuil  (pliant dans le coffre)     **oui** /non **…………………………………………………..**

**Et / Ou**

**Accepte d’apporter un plateau apéro (cake, tarte, canapés …)      OUI / NON**

Merci d’adresser **votre réponse, avec le règlement joint, pour le 5 décembre au plus tard** (Établir le chèque à l’ordre de : « ABH Train Jaune »), à :

Hubert LEROY 11bis rue René d’Hespel, 59910 BONDUES - Tél :06 71 44 06 41 [hubert.leroy5@orange.fr](mailto:hubert.leroy5@orange.fr)

Ou par virement bancaire avec mail de réponse : mail@trainjauneroubaix.ovh

compte :

ABH Train Jaune IBAN FR76 1670 6050 3650 2985 7500 497 BIC AGRIFRPP867