

Party des guimauves

Formulaire d'inscription

Combien de guimauves voulez-vous? _____

	OUI	NON
Êtes-vous un particulier :		
Êtes-vous une entreprise : Si OUI, nom de l'entreprise : _____		
Êtes-vous un organisme : Si OUI, nom de l'organisme : _____		
Êtes-vous une municipalité : Si OUI, nom de la municipalité : _____		

Nom de la personne à contacter :

Adresse :

Téléphone :

Disponibilité : Jour : _____ Jour et soir : _____ Soir : _____

Remarques particulières :

Veillez retourner ce formulaire par courriel à : reception@saint-paulin.ca