

**BULLETIN D'INSCRIPTION AU REPAS DES PERSONNES AGEES DE 70 ET PLUS  
LE DIMANCHE 2 OCTOBRE 2022**

NOM..... Prénom.....

Adresse : .....

Nombre de participants :.....

Conjoint âgé de - 70 ans ou 1<sup>er</sup> accompagnateur pour les personnes ayant besoin l'aide d'un tiers\*: .....

Participera(ront) au repas                      Besoin du Sympabus  oui  non

Ne participera(ront) pas au repas

\* accompagné d'un chèque de 25 € (conjoint ou accompagnateur), à l'ordre du Trésor Public.