

BULLETINS D'INSCRIPTION A RENVoyer A:

Génération Jean-Paul II
Inscription aux enfants d'Abba
ABS Sophie ARNAUD
1 place de la mairie
92430 Marnes-La-Coquette

NOM de l'adulte: _____

Prénom de l'adulte: _____

Je désire participer aux sessions pour les adultes

Adresse Postale de l'adulte: _____

Adresse mail: _____

Je désire recevoir la Newsletter mensuelle Génération Jean-Paul II

Je désire recevoir les informations concernant les enfants d'Abba

NOM de l'enfant (*si différent de l'adulte*): _____

Prénom de l'enfant: _____

Age de l'enfant : _____

Si l'enfant a été baptisé, lieu et date du baptême : _____

Si vous souhaitez inscrire plusieurs de vos enfants :

NOM de l'enfant (*si différent de l'adulte*): _____

Prénom de l'enfant: _____

Age de l'enfant : _____

Si l'enfant a été baptisé, lieu et date du baptême : _____

NOM de l'enfant (*si différent de l'adulte*): _____

Prénom de l'enfant: _____

Age de l'enfant : _____

Si l'enfant a été baptisé, lieu et date du baptême : _____

Situation particulière à signaler :
