



COUPON REPONSE à Renvoyer en cliquant [ici](#)

NOM:

Prénom:

Etablissement :

Téléphone (au cas où):

Mail (pour confirmer réception de l'inscription):

Je suis adhérent AEEPS : Oui NON

Si je ne suis pas adhérent, je souhaite adhérer et je profiterai de la soirée pour le faire : OUI NON

Je souhaite être "musicien" ou "chanteur" le soir du festival : OUI NON

Nombre de repas total à retenir :

Nombre à *27 euros :

(pour adhérent et futur adhérent (adhésion à finaliser le 28 sept))

Ou nombre à *30 euros :

Remarque : Date limite en cas d'annulation le 20 septembre