

# Lille Lumières, bulletin d'inscription groupe

## Association

Nom : ..... Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....

## Responsable

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... Mail : .....

*Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance du règlement, l'accepter et m'engage à le respecter.*

*Signature*

## Participants

|    | nom | prénom | adresse | cp | ville |
|----|-----|--------|---------|----|-------|
| 1  |     |        |         |    |       |
| 2  |     |        |         |    |       |
| 3  |     |        |         |    |       |
| 4  |     |        |         |    |       |
| 5  |     |        |         |    |       |
| 6  |     |        |         |    |       |
| 7  |     |        |         |    |       |
| 8  |     |        |         |    |       |
| 9  |     |        |         |    |       |
| 10 |     |        |         |    |       |
| 11 |     |        |         |    |       |
| 12 |     |        |         |    |       |
| 13 |     |        |         |    |       |
| 14 |     |        |         |    |       |
| 15 |     |        |         |    |       |
| 16 |     |        |         |    |       |
| 17 |     |        |         |    |       |
| 18 |     |        |         |    |       |
| 19 |     |        |         |    |       |
| 20 |     |        |         |    |       |
| 21 |     |        |         |    |       |
| 22 |     |        |         |    |       |
| 23 |     |        |         |    |       |
| 24 |     |        |         |    |       |
| 25 |     |        |         |    |       |