

COUPON REPONSE PASSAGE DE SAINT NICOLAS

NOM : _____

ADRESSE : _____



Enfants concernés (prénom + âge) :

★ _____ ★ _____

★ _____ ★ _____

SAINT NICOLAS SAINT NICOLAS ET PERE FOUETTARD

Jour et horaire de passage souhaité : _____

Remarques éventuelles : _____

