****

Apéritif : Focaccia duo tartinable

\*\*\*\*\*

Foie gras, chutney, toast et pain d’épice

\*\*\*\*\*

Boudin blanc truffé, mizuna et ses pommes caramélisées flambées à l’Armagnac

\*\*\*\*\*

Trou normand

\*\*\*\*\*

Suprême de chapon aux chanterelles,

Duo de pommes de terre, sauce volaille

\*\*\*\*\*

Trilogie de fromages

\*\*\*\*\*

Cadre praliné craquetant

Cadre mandarine cointreau

\*\*\*\*\*

Coupe de champagne - café

Inscription et règlement possibles en ligne en flashant ce code

****

Réveillon de Saint Sylvestre le 31 décembre 2023

**AVEC L’ORCHESTRE ENZO & MARY**

**A retourner impérativement pour le 24 décembre au plus tard**

Madame, Monsieur …………………………………………………………………………………………………

Adresse :…………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : ………………………………… email : ……………………………………………………………

Souhaite(nt) s’inscrire au réveillon de Saint Sylvestre organisé par l’Amicale des Handicapés de Faches-Thumesnil qui se déroulera à Faches-Thumesnil, salle BARON (rue Edouard Vaillant) à partir de 20H00

**Adultes** : Nombre de participants : …………………………. x 65,00 € = …………………

**Adhérents :** Nombre de participants : .……………………. x 53,00 € = …………………

Bulletin d’adhésion au dos, ou page 2

**Enfants (10 ans inclus)** :

**Menu enfant :** Ficelle picarde, Poulet normande accompagné de crousti et Haricots verts, fromage, cadre praliné craquetant.

Nombre de participants : ……………………………………………x 20,00€ = .…………………

Montant Total à régler : …………………

Arrhes indispensables à la réservation : 50 € minimum par le

nombre de personnes adultes ou adhérents, soit …………………

Votre chèque sera débité vers le 30 décembre 2023.



**BULLETIN**

**D’ADHESION**

L’adhésion permet de poursuivre les activités de l’association, et de réaliser les projets fixés.

Elle offre une voix à l’assemblée générale qui suit l’année d’adhésion.

NOM : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Prénom : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Date de Naissance : \_ \_ \_/ \_ \_ \_ \_/ \_ \_ \_ \_ Tuteur  : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Adresse postale : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Code Postal : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ VILLE : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Tél fixe : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Tél portable : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

email : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ @\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Souhaite adhérer à l’Amicale des Handicapés de Faches-Thumesnil, pour l’année 2024

J’ai bien noté que le renouvellement d’adhésion se fait au cours de l’assemblée générale, qui se tient courant décembre.

🞏 Adhésion simple : 14€

🞏 Fait un don de \_ \_ \_ \_ \_ \_ € Un reçu fiscal vous sera remis à partir de 10€.

Fait à \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ le \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Signature :

Règlement à adresser de préférence par chèque à l’ordre de l’Amicale des Handicapés de Faches-Thumesnil.

Une nouvelle carte d’adhérent vous sera remise à réception de votre règlement, si vous n’en possédez pas déjà.