- o - o - o -

# Coupon-réponse GOÛTER DES ROIS 2019

**à faire parvenir impérativement avant le 15 janvier 2019**

**à MGEN - Club Santé Séniors 67 – 11 rue Alfred de Vigny – 67200 STRASBOURG**

Mme / M.:..... Tél : .....

avec Mme / M. : .....

Courriel :.....@.....

❒ était / étaient inscrite(s) au goûter de Noël et confirme(nt) leur inscription au Goûter des Rois [1]

❒ était / étaient inscrite(s) au goûter de Noël et renonce(nt) au Goûter des Rois [1]

❒ s'inscrit / s'inscrivent au goûter des Rois et joignent un chèque de 10 € x..... =.....€ à l'ordre de **MGEN - Club Santé Séniors 67**

[1] *Réponse possible par mail à club.mgen.67@orange.fr*