

SOIRÉE DE GALA **ESCADA**

CARTON-RÉPONSE À RENVoyer AVANT LE 15 OCTOBRE 2012

MADAME, MONSIEUR _____

TÉL. _____ E-MAIL _____

+ PARTICIPERA (ONT) À LA SOIRÉE DE GALA ESCADA AU PRIX DE 160.- EUR
PAR PERSONNE

NOMBRE DE PERSONNES _____

PRIÈRE D'INDIQUER LES NOMS ET PRÉNOMS DES PERSONNES

+ PARTICIPERA AU SUCCÈS DE LA SOIRÉE PAR UN DON DE _____

RÈGLEMENT PAR VIREMENT AU COMPTE DE LA CROIX-ROUGE – SECTION

LOCALE LUXEMBOURG-VILLE: IBAN – BGL BNP PARIBAS: LU33 0030 3384 8687 0000

CROIX-ROUGE LUXEMBOURGEOISE
SECTION LOCALE LUXEMBOURG-VILLE
B.P. 404

L – 2012 LUXEMBOURG