

# Inscription

Madame, Monsieur .....né le.....souhaite  
inscrire mon enfant .....né le.....âgé de  
.....à la soirée jeunesse organisée le vendredi  
20 MAI de 19h00 à 21h45, au bâtiment périscolaire, 4 rue des  
Braisettes à Château-Salins.

Numéro de téléphone: .....

Adresse mail: .....

Adresse postale:.....  
.....

Votre enfant rentrera :seul  accompagné

Si accompagné, par qui:.....  
.....

Autorise le personnel de la mairie de Château-Salins à photographier  
et filmer mon enfant pour différents supports : Oui  Non

A.....Le.....Signature :



Une fiche sanitaire vous sera envoyée par mail suite à cette inscription



# ZOMBIES!

Venez déguisés en votre plus beau Zombie.



Venez jouer à la ZombieFest pour faire disparaître  
les Zombies à tout jamais !!

## Tarifs pour la veillée repas compris

Ne pas payer en avance , une facture vous sera adressée après la veillée

|               | Commune CEJ | Commune hors |
|---------------|-------------|--------------|
| QF1 (0 à 700) | 1,58 Euros  | 3,58 Euros   |
| QF2 (701 à    | 3,29 Euros  | 5,29 Euros   |
| QF3 (>1201)   | 5 euros     | 7 Euros      |

