LES LAVANDINES
Lieu de vie

Le Label Humanitude

Je soussignée M – Mme …… (nom prénom)

Demeurant : ……..

Type d'articles mis à la vente : ……..

Tel : …… mail : ……

Réserve un stand (2m environ) pour le Marché de Noël des Lavandines

du Samedi 5 Décembre 2026

□ Je joins **obligatoirement** à ce formulaire ma participation de 6€.

Modes de paiement : chèque (établi à l'ordre de « Association A Tire d'Ailes »), espèces, virement bancaire (demander le RIB de l'asso à Florence).

Ou inscription complète sur le site HelloAsso : https://www.helloasso.com/associations/association-a-tire-d-ailes/evenements/marche-de-noel-des-lavandines

Le but du Marché de Noël est avant tout de faire vivre notre EHPAD.

L'Association (A Tire d'Ailes) nous sert à financer des sorties et des activités pour nos résidents.

Consignes :

-L'installation est possible à partir de 12H30. Horaires public : de 14h00 à 20h30.

-Pour toute question supplémentaire, vous pouvez vous adresser aux animatrices Sophie et Valérie.

-Les inscriptions se font auprès de Florence, au secrétariat des Lavandines (04.66.90.31.00 ou servicefinancier@ehpad-leslavandines.fr).

Fait à Roquemaure, le ……..

Signature :