

BULLETIN DE SOUSCRIPTION POUR LE VITRAIL DU BICENTENAIRE

Laissez votre empreinte intemporelle en associant votre nom ou celui de votre famille au vitrail du bicentenaire.

NOM _____

PRENOM _____

ADRESSE _____

EMAIL _____

TÉLÉPHONE _____



Je souhaite verser la somme de CHF (au minimum CHF 50.- / pas de maximum !)

QUEL NOM VOULEZ-VOUS FAIRE APPARAÎTRE SUR LA PLAQUE COMMÉMORATIVE ?

aucun

(exemple : Jean Dupont ou Marie Dupont ou Famille Jean Dupont)

MERCI DE DÉPOSER OU D'ENVOYER VOTRE BULLETIN À LA MAIRIE

(Vous pouvez également l'envoyer par email à vitrail.troinex@bluwin.ch)