

Bulletin d'inscription à retourner avant le 18 février 2025 à :

**ASSOCIATION ANCIENS AGENTS CAF PARIS
50 RUE DU DOCTEUR FINLAY
75750 PARIS CEDEX 15**

Nom 1.....Prénom.....

Date de naissance

Nom 2..... Prénom.....

Date de naissance.....

Adresse mail@.....

N° de téléphone

Participera au repas paysan

40€ X..... =€.....

Empruntera le car de l'association de Paris (préciser 1 ou 2) :

Départ du car de la CAF 75, rue du Dr Finlay à 10h
