



Je soussigné(e) _____
père/mère de l'enfant

souhaite inscrire ____ adultes et ____ enfants (p.ex. soeur,
frère, etc.) pour le play after work du **vendredi, le 17 mai
2024.**

lieu et date

signature

**Veillez remettre/envoyer ce coupon-réponse au plus tard
pour le 10 mai 2024.**

Maison relais Dippach
3a, rue des Écoles
L-4994 Schouweiler
relais.dippach@croix-rouge.lu

Pour tout renseignement supplémentaire veuillez vous
adresser au bureau de la Maison relais au 27 55 68 60.