



FORMULAIRE D'INSCRIPTION VIP DINER SUPPLEMENTAIRE

Formulaire complété à envoyer chez :

MAW Events sarl
30, rue de l'Industrie
L-8069 STRASSEN
Luxembourg

ou info@concours-mondorf.lu

Avant le 15 JUILLET 2015.

Formulaire à ouvrir avec Adobe Reader

Prière de remplir en majuscules

DEMANDEUR

Nom:	<input type="text"/>	Prénom:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>		Ville: <input type="text"/>
Code Postal:	<input type="text"/>	Pays:	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>		

VIP DINER SUPPLEMENTAIRE (60€ par unité)

Vendredi soir



Inscriptions supplémentaires :

1) Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
2) Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
3) Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
4) Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
5) Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
6) Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
7) Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
8) Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
9) Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
10) Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>

J'ai transféré le montant de : € sur le compte de Make-A-Wish:

IBAN: LU90 0019 4055 5413 5000, BIC: BCEELULL

EXTRAS EN OPTIONS

x 70 € =
N° de VIP PASS supplémentaires

TOTAL =

DATE:

SIGNATURE (NOM):