

Coupon-Réponse

à retourner obligatoirement avant le **5 décembre 2025** :

Par courrier : Mary ABT, Cité Administrative, Bâtiment Tour, 68026 COLMAR Cedex

Par messagerie: ascee68@i-carre.net

NOM et Prénom de l'agent :

DDETSPP ☐ DREAL ☐ VNF ☐ CeA ☐ DDT ☐ Retraité ☐

☐ participera au repas (6€ par adulte - gratuit pour les enfants **jusqu'à 12 ans**)
de la Fête de Noël 2025 en compagnie :

de mon/ma conjoint-e oui ou non (*)
de mon/mes enfant-s Nombre : Age :

Règlement sur place : 6 € x adulte-s=.....€
(venir avec la monnaie)

Choix du repas :

- ☐ classique adulte-s – Nombre : _____
- ☐ classique enfant-s – Nombre : _____
- ☐ végétarien adulte-s – Nombre : _____
- ☐ végétarien enfant-s – Nombre : _____

☐ Participera à la fête de Noël 2025 à partir de 13h30 et sera accompagné-e* :
de mon/mes enfant-s Nombre : Age :

* Merci de rayer la mention inutile.