

NIGHT RIDER

Talon-réponse

Par la présente, je soussigné(e)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

C.P. et Localité : _____

désire commander ma **Night Card Hesperange 2010 (jeune)** auprès de la commune de Hesperange.

Signature

(Le talon-réponse peut être envoyé soit par courrier postal, par fax ou par courrier électronique.)

Administration Communale de Hesperange
c/o Mme Sandra Dos Santos
B.P. 10
L-5801 HESPERANGE

Fax. 36 08 08 - 273

E-mail : sandra.dossantos@hesperange.lu

NIGHT RIDER

Talon-réponse

Par la présente, je soussigné(e)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

C.P. et Localité : _____

désire commander ma **Night Card Hesperange 2010 (jeune)** auprès de la commune de Hesperange.

Signature

(Le talon-réponse peut être envoyé soit par courrier postal, par fax ou par courrier électronique.)

Administration Communale de Hesperange
c/o Mme Sandra Dos Santos
B.P. 10
L-5801 HESPERANGE

Fax. 36 08 08 - 273

E-mail : sandra.dossantos@hesperange.lu