

**Bulletin de participation à la Soirée du samedi 16 novembre 2024**

**INTRONISATIONS ET PROMOTIONS**

**La Confrérie (ou groupement) :** .....

**OU**

**Inscription Individuelle :** MME/M .....

**Adresse** .....

**Mail :** ..... **Tél. :** .....

**Assistera au Chapitre et participera au repas du 16/11/2024 accompagné(e) de**  
..... **personne(s).**

**Elle/Il verse la somme de ..... x 45 Euros, soit ..... Euros au compte**  
**N° BE62 0689 0179 3061 des Discipes dà Charlemagne.**

**Pour les Confréries : Propose d'introniser en qualité de Discipe dà Charlemagne**

***NOM et Prénom (en majuscule s.v.p.)*** .....

***Adresse*** .....

***Titre dans la Confrérie*** .....

***Bref Curriculum vitæ du candidat à l'Intronisation :***

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Nous souhaitons être à la même table que :**

.....

**A nous retourner avant le 10 novembre 2024 à l'adresse ci-dessous :**

**M Philippe MARTIN, Avenue des Peupliers 53 à 4671 SAIVE**  
**ou par courriel : [discipesdacharlemagne@gmail.com](mailto:discipesdacharlemagne@gmail.com)**