alpysia
ALLIANCE PARALYSIE CÉRÉBRALE DES ALPES

FÊTE DE LA POMME DE NOVEL
Samedi 7 novembre 2026

COUPON RÉPONSE

à retourner **au + tard le mercredi 4 novembre** à :

ALPYSIA – ZA Park Nord - les Pléïades N°21 - Route de la Bouvarde
74370 EPAGNY-METZ-TESSY
ou par courriel : contact@alpysia.org

NOM : ……
PRENOM : ……
(à remplir en majuscules- Merci)

☐ Je confectionne une (des) préparation(s) sucrée(s)
nombre : .....
type de gâteau (tarte, quatre-quarts …) : ……
principaux ingrédients utilisés (surtout si risque d'allergie)

☐ Je confectionne une (des) préparation(s) salée(s)
nombre : .....
type (tarte salée, cake …) : ……
principaux ingrédients utilisés (surtout si risque d'allergie) :

☐ J'apporterai mes préparations sur le stand, **entre 8h-11h**, le **samedi 7/11/2026.**

☐ Je déposerai mes préparations **le vendredi 6 novembre**
- ☐ **au Foyer LE GOÉLAND** (33 chemin de la Fruitière – MEYTHET) **avant 18h**
- ☐ **au FAM l'HERYDAN** (300 route des Combes – HERY SUR ALBY) **avant 18h**
- ☐ **à GUILLAUME BELLUARD** (3 avenue du Capitaine Anjot – CRAN-GEVRIER-ANNECY) **avant 17h**

☐ Je propose mon aide pour tenir le stand :
- ☐ le matin de ..... h à ..... h
- ☐ l'après-midi de ..... h à ..... h

Je note mon adresse mail :

☐ Je ne peux pas participer à la Fête de la Pomme mais désire faire un don à l'Association qui sera affecté aux fêtes de Noël des établissements et services en joignant un chèque de…… euros (à l'ordre de Alpysia) ou en faisant un don **sur la plateforme HELLOASSO :**
https://www.helloasso.com/associations/alpysia/formulaires/6

☐ = Cocher les cases de votre choix