

PAVILLON NORMAND

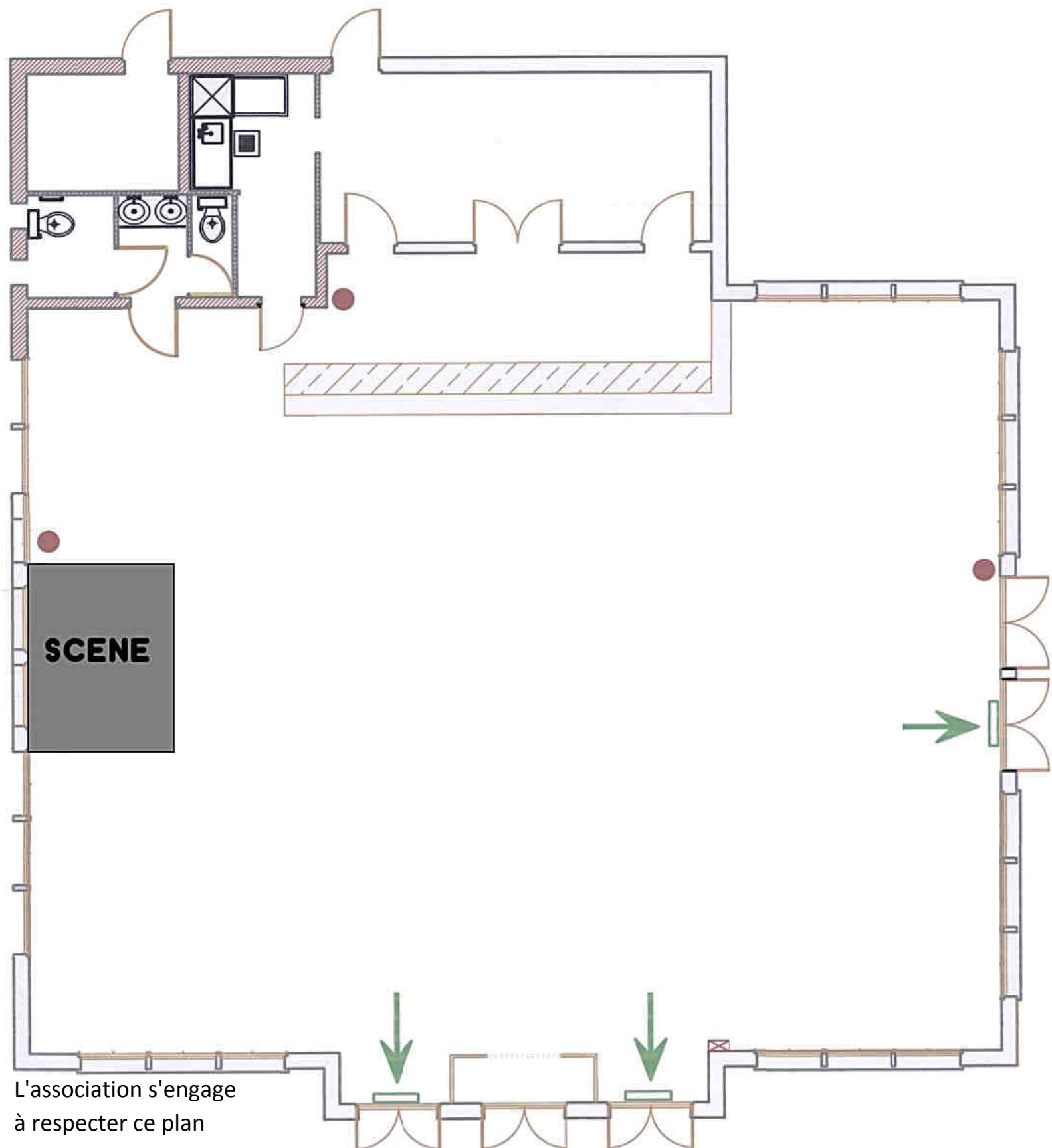
Casino de Luchon

Nom de l'association :

Manifestation:

Date/Heure:

Signature:



L'association s'engage à respecter ce plan