

**CCAS**  
Ville de **PESSAC**

**GOÛTER DANSANT**

Vous avez 65 ans et plus et résidez sur la commune,  
la Direction de l'Autonomie et de la Santé du CCAS de la ville de Pessac a le plaisir  
de vous inviter à un goûter dansant.

 **JEUDI 2 AVRIL**  
**DE 14H30 À 17H**

 **SALLE BELLEGRAVE**



Avec  
l'orchestre  
**CÉLESTE**



-----  
*Inscription avant le 15 mars*

**Réservation au Goûter Dansant de la ville de Pessac du 2 avril 2026**

Nom, Prénom : -----

Email : -----

Date de Naissance : -----

Adresse : -----

----- Code postal ----- Ville -----

Je serais accompagné de mon conjoint âgé de + de 65 ans ☐

de - de 65 ans ☐

Nom, Prénom, date de naissance : -----

-----



Vous avez 65 ans et plus et résidez sur la commune,  
la Direction de l'Autonomie et de la Santé du CCAS de la ville de Pessac a le plaisir  
de vous inviter à un goûter dansant.



*Inscription avant le 15 mars*

**Réservation au Goûter Dansant de la ville de Pessac du 2 avril 2026**

Nom, Prénom : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Je serais accompagné de mon conjoint âgé de + de 65 ans ☐

de - de 65 ans ☐

Nom, Prénom, date de naissance : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_