



6^{ème} VOYAGE HISTORIQUE, DE DÉCOUVERTE ET DE MÉMOIRE,

LES 07 ET 08 OCTOBRE 2017

BULLETIN D'INSCRIPTION A COMPLÉTER

Le (la) soussigné(e) Demeurant à

Adresse complète :

A compléter, pour contacts éventuels :

N° de téléphone : (Fixe).....(GSM).....E-Mail :

.....

Souhaite participer au voyage de mémoire des 07 et 08 octobre 2017, organisé par le comité des Associations Patriotiques de Saint-Aubin. – Il (elle) a pris connaissance des conditions générales de participation, notamment des conditions financières.

Nombre de personnes adultes à inscrire,

y compris le (la) soussigné(e) :x 195 €, soit€

Nombre de personnes de moins de 12 ans à inscrire :x 155 €, soit.....€

Supplément pour chambre single :x 40 €, soit.....€

PAF totale :€

Un acompte de 50 € / personne, soit.....€ sera versé au compte n° BE08 0688 9757 8413 des *Ass Patriotiques St-Aubin*, dans les dix jours de la présente inscription et le solde, soit€ sera versé au même compte, quinze jours avant le voyage, au plus tard.

Remarque : pour les repas, indiquer, ici, l'(les) éventuelle(s) allergie(s) alimentaire(s)

.....

.....

Date et Signature

