

**7^{ème} VOYAGE HISTORIQUE, DE DÉCOUVERTE ET DE MÉMOIRE,
LES 5 ET 6 OCTOBRE 2019**

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 5 et 6 octobre 2019, 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 235 €, soit€

Nombre de personnes de moins de 12 ans à inscrire :x 160 €, soit€

Supplément pour chambre single :x 48 €, soit€

PAF totale :€

Un acompte de 50 € / personne, soit.....€ sera versé au compte n°BE08 0688 9757 8413 des Associations 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