



BULLETIN D'INSCRIPTION

SEJOUR DE RANDONNEES 2018 AU RELAIS DU MOULIN NEUF A BARBASTE -47-

DU DIMANCHE 27 MAI 2018 AU SAMEDI 2 JUIN 2018

(7 jours/6nuits)

NOM :PRENOM :Né(e) le :/...../..... Régime * :

NOM :PRENOM :Né(e) le :/...../..... Régime * :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° téléphone : Domicile Portable

Courriel :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom et Prénom :

Téléphone fixe : Portable :

Adhérent CCR : CAMIF – MAAF – MACIF - MAIF - SMACL (rayer les mentions inutiles)

REGLEMENT DU SEJOUR : 630 € par personne tout compris pour 50 participants.

(Assurance annulation incluse)

Nombre de personne(s) :

Je joins un chèque d'acompte pour l'inscription à l'ordre du CCR CAMIF d'un montant de 200 €.X..... soit : €.

Je désire une chambre individuelle avec un supplément de 108 € la semaine à ajouter au 3^{ème} versement du 01/04/2018.

Je partage ma chambre avec : NOM : PRENOM :

J'accepte de partager une chambre double, mais en cas d'impossibilité, je suis d'accord pour occuper une chambre individuelle et payer 108 € de supplément à ajouter au 3^{ème} versement du 01/04/2018.

Fait à : Le :

Signature :

Le bulletin dûment complété et le chèque d'acompte à l'ordre du CCR CAMIF sont à retourner par la poste avant le 15 octobre 2017 à l'adresse suivante :

Monique NICOLAS 41 route de la Mothe St Héray CHAVAGNE 79260 LA CRECHE.

Téléphone : 05.49.25.02.37 ou 06.88.27.91.84

* Préciser impérativement si régime ou intolérance alimentaire.