



BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse Postale : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Destination : Week-end en Alsace
Date : Du 05 au 07 Décembre 2025

Lieu de Départ :

- ☐ LE TREPORT - Mairie
☐ FRIVILLE-ESCARBOTIN - Netto
☐ ABBEVILLE - Théâtre

Nombre de Participants : _____ Dont _____ enfants

Nom & prénom des participants :

1. _____ âge _____
2. _____ âge _____
3. _____ âge _____
4. _____ âge _____
5. _____ âge _____
6. _____ âge _____
7. _____ âge _____

Tarif

☐ _____ € X _____ adultes = _____ €

☐ _____ € X _____ enfants = _____ €

☐ Supplément assurance annulation maladie : 25 € x _____ **personnes** = _____ €

☐ Je ne prends pas l'assurance annulation

Montant total de la prestation = _____ €

Mode de paiement : ☐ Espèces

☐ Chèques (à l'ordre de A.V.P)

☐ Virement

Signature :