

ETAT CIVIL		
Civilité :	Nom :	Prénom :
Sexe : - M - F -	Date de naissance :	Diocèse:
COORDONNEES		
Adresse électronique :		
Adresse postale :		
Téléphone Fixe :		Téléphone Mobile :
Nom et prénom, lien de parenté de la personne à prévenir en cas d'accident : <i>N° de téléphone fixe, mobile, domicile et travail où la personne pourra être contactée pendant le rassemblement</i>		
Régime alimentaire - Allergies		
1/ Aucun régime		
2/ Régime sans gluten et sans viande		
HÉBERGEMENT chambres doubles J'accepte de partager ma chambre si besoin		
<i>Merci de préciser le nom de la personne partageant votre chambre</i>		
Personne :		
Mon déplacement, mes moyens de locomotion		
J'ai une voiture je dispose de : Nbre de places au départ de		
Je n'ai pas de voiture et j'habite :		
Apporter un plat à partager pour le samedi midi		

A titre indicatif une participation de 25€ au moins par adulte est souhaitée.

Si vous voulez régler plus merci d'avance car le montant de l'hébergement est bien supérieur à cette somme

Merci de nous contacter aux numéros suivants avant votre inscription

- **Marie Paule BOSQ 06 99 77 19 08**
- **Michel GRUERE 06 83 85 11 58**

Inscriptions dans la limite des places disponibles