

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 :		
<b>Apporter un plat à partager pour le samedi midi</b>		

**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**