



Association Relaisourds

## Fiche d'inscription à envoyer avant le 6 janvier 2024

à Alain GUENEL, trésorier, 21 bis, rue J.B. Legeay, 44140 GENESTON mail : alain.guenel@orange.fr

### WE Formation PARIS – 20 et 21 JANVIER 2024

Nom et Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ SMS \_\_\_\_\_

J'arriverai : \_\_\_\_\_ vers \_\_\_\_\_ heures

Je réserve	Prix par personne	Nombre de personnes	Total
<b>Hébergement</b>			
<b>Pour 2 nuits, vendredi 19 + samedi 20 (chambre à 1 lit)</b> prix par personne (petit déjeuner + draps + linge toilette compris)	92 €		
<b>Pour 2 nuits, vendredi 19 + samedi 20 (chambre à 2 lits)</b> prix par personne (petit déjeuner + draps + linge toilette compris) Je partage la chambre avec .....	86 €		
<b>Pour 1 nuit seulement, samedi 20 (chambre à 2 lits)</b> prix par personne (petit déjeuner + draps + linge toilette compris) Je partage la chambre avec .....	46 €		
<b>Repas</b> (restaurant Harmony, Bd Port Royal) (plat + dessert + café)			
Samedi midi	23,50 €		
Samedi soir	23,50 €		
Dimanche midi	23,50 €		
<b>Frais d'animation Relaisourds (obligatoire)</b>			
Membre Relaisourds, par personne	30 €		
Non membre Relaisourds, par personne	40 €		
	<b>TOTAL</b>		

**Règlement obligatoire** à l'inscription :

- Ci-joint **chèque** à l'ordre de : association RELAISOURDS
- **Ou** par **virement** à : Association Relaisourds, Crédit Mutuel,

RIB/IBAN : FR76 1027 8073 3400 0208 6120 174

BIC CMCI FR 2A

Bien indiquer : **WE PARIS JANVIER 2024**

Date et Signature :