WEEK END FAMILIAL
A XONRUPT-LONGEMER
Du vendredi 26 au dimanche 28 Janvier 2024

Bulletin d'inscription

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	E-mail :

Renseignements divers : (régime alimentaire particulier, autres …)……
……
……
N° d'allocataire (CAF ou MSA) : ……

Liste des participants au Week-end

NOM	PRÉNOM	F/H	LIEN DE PARENTÉ	DATE DE NAISSANCE	TARIF
				TOTAL	
			A REGLER A L'INSCRIPTION AU PLUS TARD LE 10/12/2023	ACOMPTE 30%	
			A REGLER AU PLUS TARD LE 13/01/2024	SOLDE	

L'inscription sera définitive à compter du règlement complet du séjour.
En cas d'annulation de l'organisateur, pour cause du contexte sanitaire, un remboursement sera effectué.
En cas d'annulation de la part des familles, un justificatif sera à fournir, une retenue de 30% sera appliquée sur le remboursement pour frais administratifs

Règlement :
☐ Par chèque à l'ordre de l'AGF de Sélestat
☐ Espèces
Je ne suis pas encore membre :
☐ Je joins un règlement séparé de 22€ et la fiche d'adhésion complétée
Je suis déjà membre :
☐ Carte de membre 2024 N° : ……

Réunion d'information
Du 13 janvier 2024 à 14h
A L'AGF
☐ Je participerai
☐ Je ne participerai pas

Transport
☐ Je souhaite être véhiculé : Nombre de personnes : ……
☐ Je propose …… place(s) dans ma voiture
☐ Mini bus de l'AGF

Fait à : ……
Le : ……
Signature :

Centre Social et Familial de L'Association Générale des Familles de Sélestat
13B Allée de la Première Armée 67600 SELESTAT
☎ 03 88 92 15 92
Selestat@agf67.fr