

Séjour LOIRET 23-24 avril 2025

NOM -----PRENOM -----

NOM -----PRENOM -----

ADRESSE -----

Tél. Fixe ----- Tél. Portable -----

Adresse internet :

Personne à prévenir en cas d'urgence au cours du voyage

Nom et prénom -----

Tél. Fixe -----

Tél. portable -----

Je suis adhérent(e) du comité CAMIF MAAF MACIF MAIF SMACL
 Invité (e)

Le prix par personne est de 340€

Modalités de règlement

Je joins le chèque d'acompte de **170 €** X.....personne(s) soit€ à l'ordre de **ABSIE VOYAGES**.

Le solde vous sera demandé le 15 mars

- Je désire une chambre individuelle au tarif supplémentaire **de 68 €**
- Je partage ma chambre avec.....
- J'accepte de partager une chambre double

**Ce document vaut engagement de ma part à participer au voyage.
Tout désistement non justifié donnera lieu à une pénalité.**

Date :

Signature :

Ce bulletin doit être adressé **avant le 10 janvier 2025** à :

**Marie José BOISMOREAU
5 rue des Brissonnières
79000 NIORT**

Remarque : pour que votre inscription soit prise en compte, vous devez impérativement compléter toutes les rubriques.