

BULLETIN D'INSCRIPTION

Compléter en caractères d'imprimerie - barrer la mention inutile

Ma régionale

Destination

Dates

MONSIEUR		MADAME (nom de jeune fille)	
Nom		Nom	
Prénom		Prénom	
Date de naissance		Date de naissance	
N° national		N° national	
Adresse e-mail		Adresse e-mail	
ADRESSE			
Rue + n°			
Code postal + Localité			
GSM/Tél			
Membre Énéo OUI/NON	Groupement local		Membre MC OUI/NON
Coller une vignette de votre mutualité		Coller une vignette de votre mutualité	

LOGEMENT		TRANSPORT	
Chambre « lit ménage »	OUI/NON	Par ses propres moyens	OUI/NON
Chambre « 2 lits »	OUI/NON	Lieu d'embarquement souhaité pour les séjours avec ramassage	
Chambre « single »	OUI/NON		
Chambre partagée avec			
Souhaits particuliers			

PERSONNE(S) À CONTACTER EN CAS DE NÉCESSITÉ	<input type="checkbox"/> J'AI LU ET J'ACCEPTÉ LES RÈGLES DE PARTICIPATION
Nom	Date
Prénom	Signature
GSM/Tél	
Relation (lien de parenté, ami,...)	

Date de réception
