**BULLETIN D’INSCRIPTION**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom et prénom du conjoint (ou accompagnateur) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro adhérent : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sahara Polynésie

#### Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assistera à l’Assemblée générale de l’AVEN

**Date Arrivée :**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Réservation Hébergement et Repas***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | CHAMBRE et REPAS POUR  **2 PERSONNES** | CHAMBRE ET REPAS POUR **1 PERSONNE** | *MONTANT*  *A reporter plus bas* |
| **FORFAIT A** (deux nuitées et 4 repas  Du vendredi soir au dimanche midi) | **460 €** | **270 €** |  |
| **FORFAIT B** (une nuitée et 3 repas  Du samedi midi au dimanche midi) | **290 €** | **165 €** |  |

***Restauration uniquement (Boisson comprise)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TARIF** | NOMBRE | MONTANT |
| Déjeuner Samedi midi 4/10/2025 | **25 €** |  |  |
| Diner Samedi soir 4/10/2025 | **38 €** |  |  |
| Déjeuner Dimanche midi 5/10/2025 | **25 €** |  |  |
| Total à reporter | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Participation frais salle par personne** | **10 €** |  |  |
| **A reporter / Montant du forfait OU le total des repass** |  |  |  |
|  | ***TOTAL A PAYER*** | |  |

#### 