

BULLETIN D'INSCRIPTION – COXYDE 22 AU 24 AVRIL 2024

À renvoyer pour le 15 novembre 2024 à arbavst@gmail.com ou Alain VAN STYVENDAEL, rue des Terres Noires, 11 à 1490 Court-St-Étienne.

Nom et prénom :

Adresse :

 : GSM :  :

Je participerai à ce séjour et serai accompagné.e de :

..... [nom(s) et prénom(s)].

Je réserve chambre(s) pour deux personnes (256 € en demi-pension).

Je réserve chambre(s) pour une personne (284 € en demi-pension).

Je verse un montant total de € + x 5 € (non membres ni conjoints) sur le compte BE61 0689 4782 4817 de l'APRAFS, rue Fief de Rognon, 13 à 1400 Nivelles, en mentionnant le(s) nom(s) du(des) participant(s). Possibilité de fractionner en 75 €/personne minimum à l'inscription + idem en novembre et en janvier et le solde pour le 5 mars 2025.

Tout désistement doit être signalé à Alain VAN STYVENAEL (arbavst@gmail.com 0486/83 71 58).

En cas d'annulation après le 30 novembre le coût de l'hôtel reste dû eu égard à nos engagements.

Date :

Signature :