

CARTE RÉPONSE

À JOINDRE AVEC VOTRE RÈGLEMENT PAR CHÈQUE OU MANDAT
À L'ORDRE DE VALENTIN APAC (cf. verso pour le calcul du montant)
52, LA BUTTE ÉGLANTINE 95610 ÉRAGNY

NOM

PRÉNOMS DES PARTICIPANTS

ADRESSE

TÉLÉPHONE

E-mail

INTÉRESSÉ(E)(S) PAR LE(S) SYNDROME(S) OU ANOMALIE CHROMOSOMIQUE OU
CONSÉQUENCE SUIVANTE :

TARIF

EN CAS D'ANNULATION, AUCUN REMBOURSEMENT NE POURRA ÊTRE FAIT APRÈS LE 25 NOVEMBRE 2009

J'adhère pour 2009 (28 €), je bénéficie ainsi du tarif adhérent et je reçois les bulletins de 2009, les comptes-rendus des journées avec intervenants, le guide Valentin et accède aux listes de diffusion de l'association.

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Adhérents 2009 | <input type="checkbox"/> Non adhérents |
| X 11 € (adulte)= | € X 19 € (adulte)= |
| X 19 € (couple)= | € X 29 € (couple)= |
| X 6 € (enfant 3-12 ans)= | € X 6 € (enfant 3-12 ans)= |
| Total | € Total |
| | € |

HÉBERGEMENT

- Je souhaite si possible être hébergé(e)(s) dans une famille pour personne(s)
 Je propose un hébergement à km d'Éragny, pour personne(s)
- la nuit du 27/11/09 au 28/11/09 la nuit du 27/11/09 au 28/11/09
- la nuit du 28/11/09 au 29/11/09 la nuit du 28/11/09 au 29/11/09