

# 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 :

Anomalie(s) chromosomique(s) ou syndrome

Intéressé(e)s par les thèmes : enfant, adulte ; prise en charge  
médicale, éducative, sociale ; scolarité, établissement spécialisée, travail, vie  
en foyer ; droits, Mdp, etc...

## TARIF \*(rayer l'année inutile)

- J'adhère pour 2019\* ou 2020\* (36 € individuel ou 50 € en couple)  
 Je suis déjà adhérent 2019 et je bénéficie ainsi du tarif adhérent

Tarif adhérents - n° adh.

X 6 € (par adulte) = €

X 13 € (par couple) = €

X 5 € (par enfant 3-12 ans) = €

Garde d'enfant : X 10 € = \_\_\_\_\_ €

Total €

Tarif non adhérents 2019/2020

X 19 € (par adulte) = €

X 29 € (par couple) = €

X 9 € (par enfant 3-12 ans) = €

Garde d'enfant : X 20 € = \_\_\_\_\_ €

Total €

- À la fin de la journée, j'aiderai au rangement de la salle

## HÉBERGEMENT

Je souhaite si possible être hébergé(e)s  
dans 1 famille pour \_\_\_\_\_ personnes.

la nuit du 7 au 8 février 2020 ;

la nuit du 8 au 9 février 2020.

Je propose un hébergement à  
\_\_\_\_\_ km d'Éragny, pour \_\_\_\_\_ personnes.

la nuit du 7 au 8 février 2020 ;

la nuit du 8 au 9 février 2020.