

EXCURSION 6 juin 2015 - BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM

PRÉNOM

Adresse exacte

No de téléphone

Adresse Email

J'inscris * ____ personne(s) « Adulte » à CHF 85.-
J'inscris * ____ personne(s) « Etudiant/Apprenti » à CHF 65.-
J'inscris * ____ enfant(s) comme « Accompagnant » CHF 45.-
** mentionner le nombre de personne(s) à inscrire*

Je m'engage à payer ma participation dans les 10 jours après l'excursion sur le CCP 12-22155-6

Lieu et date:

Signature:

A renvoyer d'ici au 31.05.2015 à : AGMT - Case postale 5465, 1211 GENÈVE 11 Stand
(ou par Email à nicolas.m@bluewin.ch)