

Mme, M. **NOM*** : Prénom :

Nom d'usage ou nom marital :

né(e) le : ☐ Adhérent SLS-67

*** Inscrire les nom et prénom tels qu'ils figurent sur la pièce d'identité utilisée pour ce voyage**

Adresse :

Tél fixe : Portable :

E-mail :

Personne à prévenir en cas d'accident (Nom et coordonnées téléphoniques) :

s'inscrit au voyage «**Bulgarie, carrefour des civilisations**»

en chambre avec ☐ lit double (1 grand lit) ☐ avec lits Twin (2 lits jumeaux)

ET ☐ désire partager la chambre avec
qui m'a donné son accord

☐ demande une chambre individuelle

Paiement

- **1^{er} acompte :** 550 € à régler lors de l'inscription
- **2^{ème} acompte :** 700 € à régler avant le 1^{er} mai
- **Solde :** à régler avec le supplément chambre individuelle avant le 15 juillet

Paiement du 1^{er} acompte, soit 550 € par personne

- ☐ de préférence par virement bancaire au compte de l'association **Sports et Loisirs Séniors 67** en précisant « Acompte Bulgarie » suivi de votre nom

IBAN : FR76 1027 8010 0300 0215 5900 133 BIC CMCIFR2A

- ☐ à défaut par chèque ci-joint à l'ordre de SLS-67

Si vous n'avez pas d'adresse électronique que vous consultez régulièrement, merci de joindre deux enveloppes timbrées

Ce voyage concerne prioritairement les membres du Club Santé Séniors 67 et de SLS-67 à jour de leur cotisation ; il est néanmoins ouvert, dans la mesure des places disponibles, à des non-membres : parlez-en à vos amis !

Fait à, le

(signature)

Talon-réponse, et éventuellement enveloppes, à renvoyer avant le 26 janvier 2026 à

Michèle Schmitt-Vella - 4 rue Wimpheling 67000 Strasbourg m.schmitt-vella@wanadoo.fr

06 87 40 85 23 03 88 60 39 95